Załącznik nr 5 do Regulaminu ochrony wartości pieniężnych
i ewidencjonowania kwot pieniężnych z tytułu gotówkowej sprzedaży towarów i usług
w Uniwersytecie Jagiellońskim – Collegium Medicum

……..…

Pieczątka jednostki

RAPORT KASOWY/

miesięczne zestawienie wpłat i wypłat (odprowadzenie wpłat do banku)

.....(miesiąc, rok)

Data zapisu	Treść	Numer dokumentu	Kwota wpłat ogółem	Kwota wpłat kartą płatniczą	Kwota wypłaty	Stan środków
			PLN			
	Stan początkowy środków		-	-	-	
		SUMA				
	Stan końcowy środków					

Uwaga: należy pamiętać o codziennym wydruku dobowego raportu fiskalnego

…….……..	…….…….	……..
Kierownik jednostki	Pracownik obsługujący kasę fiskalną	Kraków, dnia