Załącznik Nr 11
do Instrukcji Inwentaryzacyjnej

.....
(pieczątka Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie)

ZESTAWIENIE DO INWENTARYZACJI W DRODZE POTWIERDZENIA SALD

L.P	KONTO	POTWIERDZENIE SALDA WG STANU NA DZIEŃ …….				OBROTY DO DNIA 31 GRUDNIA ….				SALDO NA DZIEŃ 31 GRUDNIA ….		SALDO NA DZIEŃ 31 GRUDNIA ….		RÓŻNICE	
		STAN KSIĘGOWY		STAN FAKTYCZNY		STAN KSIĘGOWY		STAN FAKTYCZNY		STAN KSIĘGOWY		STAN FAKTYCZNY			
		WN	MA	WN	MA	WN	MA	WN	MA	WN	MA	WN	MA	WN	MA

Uwagi:
……
……
……

Podpisy członków Zespołu Weryfikacji:

……

……

……

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk