…………………………...............

Pieczątka jednostki

## Protokół

**z kontroli stanu gotówki dokonanej w dniu …………………**

Komisja w składzie:

…………………………………………… …………………….…..……………

(imię, nazwisko) (stanowisko)

…………………………………………… …………………….…..……………

(imię, nazwisko) (stanowisko)

w obecności pracownika (imię i nazwisko): ……………………………………

dokonała o godz. ……….... spisu gotówki. Stwierdzono następujące banknoty i monety:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nominał** | **liczba szt.** | **wartość PLN** |
| 200 zł |  |  |
| 100 zł |  |  |
| 50 zł |  |  |
| 20 zł |  |  |
| 10 zł |  |  |
| 5 zł |  |  |
| 2 zł |  |  |
| 1 zł |  |  |
| 50 gr |  |  |
| 20 gr |  |  |
| 10 gr |  |  |
| 5 gr |  |  |
| 2 gr |  |  |
| 1 gr |  |  |
| Razem |  |  |

Razem słownie ………………………………………………….. PLN …………groszy.

**Komisja stwierdza:**

1. W dniu kontroli saldo miesięcznego zestawienia wpłat i wypłat

za miesiąc ……….. wynosi ………….. PLN (słownie …………………….….....)

Kwota ta jest zgodna z powyższym stanem gotówki\*/niezgodna o kwotę ……….PLN\*.

2. uwagi: …………………………………….………………………………...…….……

………………………………………………………………………………..…

**Załączniki:**

1. Kserokopia Miesięcznego zestawienia wpłat i wypłat za miesiąc ……................…….

2. ………………………………………..

Podpis pracownika: …………………..……………

Podpisy członków Komisji:

…………………………………………… …………………..……………

…………………………………………… …………………..……………

\*) niepotrzebne skreślić