**Załącznik nr 2** do Procedury określania, zatwierdzania oraz kontroli limitów środków z budżetu KUL na pokrycie potrzeb jednostek w zakresie ich bieżącego funkcjonowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jednostka wnioskująca: |  |  |  |
| Kod SWIF |  |  |  |
|  |  | Informację zarejestrowano |  |
| Nazwa Centrum budżetowego |  | Data | |
|  |  | Numer | |

**Informacja o przesunięciu środków przyznanego limitu pomiędzy centrami budżetowymi**

Proszę o przesunięcie kwoty ………………………………………… przyznanego limitu środków, pomiędzy centrami budżetowymi:

- **zmniejszenie** (kod SWIF i nazwa)……………………………………………………

- **zwiększenie** (kod SWIF i nazwa)……………………………………………………

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Lublin, dn. ………………………………………

…………………………………………

Czytelni podpis osoby upoważnionej do centrum budżetowego

**Opinia Kwestora:**

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

Lublin, dn. ………………………………………

…………………………………………

Podpis Kwestora lub osoby przez niego upoważnionej