|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | čas a datum vyhotovení dokladu: |  |
|  | Identifikátor: |  |
|  | Agendové číslo: |  |

|  |
| --- |
| **Doklad o kontrole a zajištění finančního krytí před vznikem nároku dle vyhlášky MF (č. 416/2004 Sb.)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh příjmu:** |  |
| **Smlouva:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Částka v Kč:** |  |
| Rozpis částky na období |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odběratel:** |  | IČ: |  | b.ú. |  |
|  |  | Obec: |  | PSČ: |  |

Záměr uskutečnění plnění:

Žádám o prověření předkládaného dokladu.

Finanční profil:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Období | NS | SU | AU | ODPA | POL | ZJ | UZ | ORJ | ORG | Částka v Kč |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

Potvrzuji provedení finanční kontroly před vznikem nároku, operaci schvaluji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příkazce operace:** |  | Dne: | Podpis: |

**limitovaný příslib - individuální příslib**

kopie Hlavní účetní:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Platební kalendář:** | **datum** | **částka** | **b.ú.** | **popis** |