

**Załącznik nr 12** do organizacji kontroli zarządczej

**WYKAZ PIECZĄTEK W OBIEGU DOKUMENTÓW  
W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 45**

**I. Wykaz pieczętek urzędowych nagłówkowych i okrągłych obowiązujących w Zespole Szkół Specjalnych nr 45 w Częstochowie:**

**1. Pieczętka podłużna główna nagłówkowa (dwie sztuki):**

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
ul. Czecha 15,42-224 Częstochowa  
tel. 34 324 65 35  
REGON: 151567592 NIP: 573-24-32-948

**2. Pieczętka podłużna nagłówkowa :**

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
Szkoła Podstawowa Specjalna nr 45  
ul. Czecha 15  
42-224 Częstochowa  
tel. 34 324 65 35

**3. Pieczętka podłużna nagłówkowa :**

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
Szkoła Specjalna Przystosowująca  
do Pracy nr 2  
ul. Czecha 15 ,42-224 Częstochowa  
tel. 34 324 65 35

**4. Pieczętka podłużna nagłówkowa :**

Zespół Szkół nr 45  
ul. Czecha 15  
42-200 Częstochowa  
tel. 034 324 65 35

**5. Pieczętka podłużna nagłówkowa :**

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
ul. Czecha 15  
42-224 Częstochowa  
tel. 34 324 65 35

**6. Pieczęć okrągła metalowa średnicy 35mm z godłem państwa w środku z napisem w otoku:**

Zespół Szkół nr 45  
w Częstochowie

7. Pieczęć okrągła średnicy 35mm z godłem państwa w środku z napisem na otoku:

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
w Częstochowie

8. Pieczęć okrągła średnicy 20 mm z orłem w środku z napisem na otoku:

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
w Częstochowie

9. Pieczęć okrągła średnicy 20mm z godłem państwa w środku z napisem na otoku:

Zespół Szkół nr 45  
w Częstochowie

## II. Wykaz pieczętek księgowo – kadrowych:

1. Zatwierdzono do zapłaty  
na kwotę zł.....  
słownie: .....  
ze środków.....  
dział.... rozdział..... paragraf.....  
dnia.....

.....  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

.....  
DYREKTOR

2. Sprawdzono pod względem  
merytorycznym

.....  
DNIA

.....  
PODPIS

3. W ramach kontroli zarządczej dokonano sprawdzenie rzetelności dokumentacji wydatku, jego zgodności z prawem oraz dokonano oceny celowości i gospodarności przy realizowanym zadaniu. Wydatek ma pełne pokrycie w planie.

data ..... podpis.....

4. Wydatek zakwalifikowano do wydatku strukturalnego w wysokości..... słownie:.....

.....  
(DATA)

.....  
(PODPIS PRACOWNIKA)

5.

Potwierdzam zgodność  
z oryginałem

.....      .....

DATA

PODPIS

6.

Zespół Szkół Specjalnych nr 45  
w Częstochowie

Wpłynęło  
dnia .....

L.dz. .... podpis .....

7.      ODPIS

8.      Druk ścisłego zarachowania

9.      Datownik - dzień miesiąc rok

### III. Pieczętki funkcyjne :

1.      Pieczętka podłużna podpisu :

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Anna Kajda

2.      Pieczętka podłużna podpisu:

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Specjalnych nr 45  
w Częstochowie

mgr Anna Kajda

#### IV. Wykaz pieczętek imiennych :

1.

W ZASTĘPSTWIE  
DYREKTORA

mgr Violetta Snarska

2.

STARSZY REFERENT

inż. Ewelina Węgier