

2. Wydział Finansów

KONTRASYGNATA
z up. Skarbnika Powiatu
imię i nazwisko
stanowisko

631276937

Powiat Nowotomyski
.....
.....

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Tomyślu
PKO BP O/NOWY TOMYŚL
.....

Sprawdzono pod względem
formalno-rachunkowym

....., dnia.....

(podpis i pieczętka imienna)

SPRAWDZONO

pod względem
merytorycznym

.....
data podpis

Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji
gospodarczych i finansowych z planem finansowym
oraz kompletności i rzetelności dokumentów.

....., dnia.....

(podpis i pieczętka imienna)

Zatwierdzono do wypłaty ze środków.....

KONTRASYGNATA
SKARBNIK POWIATU
imię i nazwisko

NIP 788-19-17-876

POWIAT NOWOTOMYSKI
PKO BP O/NOWY TOMYŚL
.....

Zatwierdzono do wypłaty ze środków
.....

Kwota.....

Słownie:.....

dnia.....

(podpis i pieczętka imienna)

Zapłacono gotówką RK nr.....

przelewem, czekiem nr.....

dnia.....

(podpis i pieczętka imienna)

Rozdz. § zł.
 § zł.
 RAZEM zł.
 Potrącenia zł.
 Do wypłaty zwrotu zł.
 słownie zł.
 Dnia

.....
 Skarbnik

.....
 Starosta

Data.....		Poz. dz. obr.			
Nr k-ta	Winien	Nr k-ta	Ma		

Symbol podziałki klasyfikacji	Kwota		Konto	
	zł	gr	W-n	Ma
Razem:				
Potrącenia.....				
Potrącenia.....				
Potrącenia.....				
Do wypłaty- zwrotu				
Słownie zł/gr.....				
Data.....				

(podpis i pieczęćka imienna)

3. Wydział Komunikacji

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Tomysłu
WPŁYNEŁO
dnia..... podpis.....
Nr..... zał.

POJAZD ZAREJESTROWANY
Nr rej. data.....

POJAZD WYREJESTROWANY
Przyczyna data.....

Zawiadomiono w dniu
o zbyciu pojazdu nr rej.

Zawiadomiono w dniu
o montażu LPG/CNG w pojeździe o nr rej.

WYDANO DOWÓD REJESTRACYJNY
DR/

Na pojeździe ustanowiony jest zastaw
rejestracyjny na rzecz.....

4. Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami

STAROSTWO POWIATOWE w Nowym Tomyszu	
WPLYNĘŁO	data
Ilość załączników.....	
Podpis.....	

STAROSTA NOWOTOMYSKI
ZESPÓŁ UZGADNIANIA
DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ
(adres)

ZMIANY WPROWADZONO:

1. do mapy ewidencyjnej numerycznej:

dnia..... podpis.....

2. do rejestru ewidencji gruntów i budynków:

dnia..... podpis.....

Niniejsza mapa stanowi
załącznik do decyzji

Nr

z dnia

STAROSTA NOWOTOMYSKI Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej w Nowym Tomyszu	
Na podstawie.....	
.....	
niniejszy dokument został przyjęty do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego i stanowi własność Skarbu Państwa.	
Dokument wpisano do ewidencji zasobu powiatowego w dniu..... nr ewidencyjny.....	
.....
<i>(miejsowość i data)</i>	<i>(imię i nazwisko, podpis, stanowisko służbowe osoby upoważnionej)</i>

„Dokument niniejszy jest WYRYSEM z mapy ewidencyjnej i JEST PRZEZNACZONY do dokonywania wpisu w księgach wieczystych”.

„Dokument niniejszy jest WYPISEM z opisowych danych ewidencji gruntów i budynków i JEST PRZEZNACZONY do dokonywania wpisu w księdze wieczystej”.

STAROSTA NOWOTOMYSKI Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej w Nowym Tomyszu	
Wyeksponowane na niniejszej mapie obiekty budowlane zostały zinwentaryzowane, a dokumenty powstałe w wyniku inwentaryzacji przyjęto do państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego w dniu.....	
i zaewidencjonowano pod nr.....	
.....
<i>(miejsowość i data)</i>	<i>(imię i nazwisko, podpis, stanowisko służbowe osoby upoważnionej)</i>

STAROSTA NOWOTOMYSKI
Powiatowy Ośrodek
Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej
w Nowym Tomysłu

W obszarze oznaczonym linią.....
dokonano aktualizacji treści mapy zasadniczej. Dokumenty
z pomiaru uzupełniającego przyjęto do zasobu powiatowego
w dniu..... i zaewidencjonowano pod nr.....
Niniejsza mapa MOŻE SŁUŻYĆ do celów projektowych.
Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia
na budowę podlegają wytyczeniu i inwentaryzacji powy-
konawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac
geodezyjnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, podpis, stanowisko
służbowe osoby upoważnionej)

STAROSTA NOWOTOMYSKI
Powiatowy Ośrodek
Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej
w Nowym Tomysłu

W obszarze oznaczonym linią.....
potwierdzono w terenie aktualność treści mapy zasadniczej.
Dokumenty potwierdzające aktualność mapy przyjęto do zasobu
w dniu..... i zaewidencjonowano pod nr.....
Niniejsza mapa MOŻE SŁUŻYĆ do celów projektowych.
Projektowane obiekty budowlane wymagające pozwolenia
na budowę podlegają wytyczeniu i inwentaryzacji powy-
konawczej przez jednostki uprawnione do wykonywania prac
geodezyjnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, podpis, stanowisko
służbowe osoby upoważnionej)

STAROSTA NOWOTOMYSKI
Powiatowy Ośrodek
Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej
w Nowym Tomysłu

Wyeksponowane na niniejszej mapie sieci uzbrojenia
terenu zostały zinwentaryzowane, a dokumenty powstałe
w wyniku inwentaryzacji przyjęto do państwowego zasobu
geodezyjnego i kartograficznego w dniu.....
i zaewidencjonowano pod nr.....
Sieć uzbrojenia terenu zrealizowana została zgodnie/niezgodnie
z lokalizacją uzgodnioną w opinii Zespołu Uzgadniania Dokumentacji
Projektowej Nr..... z dnia.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko, podpis, stanowisko
służbowe osoby upoważnionej)

„Dokument niniejszy jest WYPISEM
z opisowych danych ewidencji gruntów i budynków,
wydanym przez PODGIK w Nowym Tomysłu
NIE PRZEZNACZONYM
do dokonania wpisu w księdze wieczystej”.

5. Wydział Budownictwa, Inwestycji i Zamówień Publicznych

Starostwo Powiatowe w Nowym Tomyślu WPŁYNEŁO ⊕ dn. data Nr spr. _____ L. dz. _____ Podpis _____
--

STAROSTWO POWIATOWE w Nowym Tomyślu
Wydział Budownictwa, Inwestycji i Zamówień Publicznych
ZAŁĄCZNIK DO DECYZJI

Nr
z dnia
ZMIENIAJĄCEJ DECYZJE
Nr z dnia

STAROSTWO POWIATOWE w Nowym Tomyślu
Wydział Budownictwa, Inwestycji i Zamówień Publicznych
ZAŁĄCZNIK DO ZAŚWIADCZENIA

Nr
z dnia

STAROSTWO POWIATOWE w Nowym Tomyślu
Wydział Budownictwa, Inwestycji i Zamówień Publicznych
ZAŁĄCZNIK DO DECYZJI
O POZWOLENIU NA BUDOWĘ

Nr
z dnia

Wydatek realizowany zgodnie
.....
.....
na podstawie:
.....
.....
data podpis

Wydatek wyłączony ze stosowania.....
.....
.....
na podstawie:
.....
.....
data podpis

6. Wydział Rolnictwa, Leśnictwa i Ochrony Środowiska

Dokumentacja/dodatek do dokumentacji
przyjęta(y) pismem
Starosty Nowotomyskiego
znak
z dnia

projekt-dokumentacja-aneks do
dokumentacji zatwierdzony(a)
decyzją Starosty Nowotomyskiego
nr RŚ..... z dnia

7. Wydział Spraw Obywatelskich i Zarządzania Kryzysowego

PRZEWODNICZĄCY
Komisji Bezpieczeństwa i Porządku

KOMISJA
BEZPIECZEŃSTWA I PORZĄDKU

Powiatowa Komisja Lekarska
w Nowym Tomyszu

Rozp. MON z dnia
.....

PEŁNOMOCNIK
ds. ochrony informacji niejawnych
imię i nazwisko

8. Wydział Dróg Powiatowych

UZGODNIONO

Starostwo Powiatowe w Nowym Tomysłu
Wydział Dróg Powiatowych

pismem nr

z dnia

bez uwag/ z uwagami.....

.....

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

9. Wydział Edukacji i Rozwoju

Kierownik Projektu

imię i nazwisko

10. Powiatowy Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności

POWIATOWY ZESPÓŁ ds. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI w Nowym Tomyszu	
WPLYNĘŁO	data
dnia	
L. dz.	L. zał.
Podpis.....	



Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
(adres)

PRZEWODNICZĄCA
Powiatowego Zespołu do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
imię i nazwisko

z up. PRZEWODNICZĄCEJ
imię i nazwisko
Członek Powiatowego Zespołu
do Orzekania o Niepełnosprawności

PRZEWODNICZĄCY
SKŁADU ORZEKAJĄCEGO
imię i nazwisko
stanowisko

PRZEWODNICZĄCY
SKŁADU
ORZEKAJĄCEGO

CZŁONEK
SKŁADU ORZEKAJĄCEGO

DOKUMENTACJA
MEDYCZNA

PSYCHOLOG
imię i nazwisko

PEDAGOG
imię i nazwisko

Pracownik socjalny
imię i nazwisko

DORADCA ZAWODOWY
imię i nazwisko

11. Pieczęcie wspólne dla wszystkich Wydziałów

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Tomysłu
(adres)

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Tomysłu
Wydział.....
(adres)

KIEROWNIK
Wydziału
imię i nazwisko

Stanowisko osoby
w Wydziale.....
imię i nazwisko

POWIAT NOWOTOMYSKI

Stanowisko osoby
imię i nazwisko

Stwierdzam
zgodność kopii z oryginałem
Nowy Tomyśl, dnia.....r.
.....
(podpis i pieczęćka imienna)

Stwierdzam
zgodność kopii z kopią
Nowy Tomyśl, dnia.....r.
.....
(podpis i pieczęćka imienna)

ZGODNOŚĆ ODPISU Z ORYGINAŁEM
POŚWIADCZAM

ODPIS

Wydatek zgodny z planem finansowym.
Klasyfikacja budżetowa:
dz.rozd.§.....
Sprawdzono pod względem merytorycznym
.....
(data) (podpis i pieczęćka imienna)

ZAŁĄCZNIK DO DECYZJI
STAROSTY NOWOTOMYSKIEGO
NRz DNIA.....

data

DECYZJA NINIEJSZA

jest ostateczna i wykonalna z dniem.....

Nowy Tomyśl, dnia.....

WYDATEK STRUKTURALNY

Projekt.....

Działanie.....

Zadanie.....

Obszar.....

Kategoria.....

Kwota.....

Słownie złotych.....

Data.....

Podpis osoby upoważnionej.....

ZWALNIA SIĘ OD OPŁATY
SKARBOWEJ

na podstawie.....

.....

.....

.....

.....

.....

(stanowisko i podpis pracownika)

NIE PODLEGA OPŁACIE
SKARBOWEJ

na podstawie.....

.....

.....

.....

.....

.....

(stanowisko i podpis pracownika)

Opłata skarbową na pełnomocnictwo w sprawie

.....

złożone w dniu

w Starostwie Powiatowym w Nowym Tomyślu,

uiszczona w wysokościzł.

stanowisko i podpis pracownika.....

Opłata skarbową na pełnomocnictwo w sprawie

.....

uiszczona w kwociezł. w dniu

pokwitowanie nr

stanowisko i podpis pracownika.....