

.....  
(nazwa jednostki)

.....  
(miejsowość, data)

**Protokół weryfikacji zespołu kont** .....  
przeprowadzonej według stanu na dzień ..... r.

W dniu ..... r. zespół w składzie:

1. ....
2. ....
3. ....

zweryfikował salda kont:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Zweryfikowane na dzień ..... r. salda są następujące:

| Numer i nazwa konta księgowego | Kwota w ..... |          |
|--------------------------------|---------------|----------|
|                                | Saldo Wn      | Saldo Ma |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |
|                                |               |          |

Uwagi:

- .....
- .....
- .....
- .....

Podpisy członków zespołu weryfikacyjnego:

- .....
- .....
- .....

Podpis głównego księgowego:

- .....
- Podpis kierownika jednostki:
- .....