9. számú melléklet

**Állandó / Ideiglenes bevételkezelő/ Ellátmánykezelő hely bejelentése**

**Egyetemi szervezeti egység neve:**

**Címe:**

**Bevételes tevékenység megnevezése:**

**Pénzkezelés kezdete:**

Alulírott……………………………………………………………………………………………, mint

a fenti szervezeti egység vezetője bejelentem, hogy a megjelölt bevételes tevékenységünkhöz, pénzkezelő helyet szükséges működtetni.

A pénzkezelést az alábbi helyszíne(ke)n biztosítom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Helyszín megnevezése** | **Helyszín pontos címe** (épület, emelet, ajtó) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Kijelentem, hogy a PTE *Pénztári és Pénzkezelési Szabályzatát* megismertem, és az abban foglaltak betartatásáról gondoskodom.

A beszedett pénzzel a Kancellária Pénzügyi Főosztálya vezetőjének iránymutatásai szerinti módon és határidőkben történő elszámolásáért felelősséget vállalok.

A pénzkezelést végző személy(ek) neve …………………………………….

Az előbbiekben megjelölt személy(ek) felelősségvállalási nyilatkozatát e bejelentés mellé csatolom.

Ellátmánykezelő hely esetén az ellátmány összege: ……………………………….. Ft

…………, 20………………………..

 ............................................................................

 a szervezeti egység vezetője

Engedélyezem:

…………, 20…………………………

 ............................................................................

 engedélyező