

_____ de la PTA

SOLICITUD DE ADELANTO/AUTORIZACIÓN DE PAGO

ANEXE TODOS LOS RECIBOS A ESTE INFORME DE GASTOS

Nombre _____ Teléfono (____) _____

Dirección _____

Ciudad/Código postal _____

Fondos pedidos para: _____

Liste los costos estimados: _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

TOTAL DEL ADELANTO PEDIDO \$ _____

Por la presente, solicito el adelanto para gastos de negocios autorizados por la PTA _____.
 En el plazo de dos semanas respecto de la finalización de la tarea, acepto presentar un informe de gastos junto con los recibos requeridos y reintegrar cualquier parte del adelanto que no haya usado o solicitar más dinero siempre que el total no sobrepase la cantidad aprobada.

Firma _____

Fecha _____

Para uso del tesorero de la PTA:

- Actividad aprobada por los miembros
- Fondos otorgados por los miembros
- Gastos aprobados por la Junta Ejecutiva

Categoría del Presupuesto	Cantidad presupuestada	Número de cheque	Cantidad

Firma del presidente: _____ Fecha: _____

Fecha de aprobación en las actas: _____ Firma del secretario: _____
 01/2011