|  |
| --- |
| **HARCAMA TALİMATI** |
|  |  |  |
| İDARENİN ADI |   |
| BELGE TARİH VE SAYISI |   |
|   |
| **GİDER İLE İLGİLİ BİLGİLER** |
| İŞİN TANIMI |   |
| İŞİN NİTELİĞİ |   |
| İŞİN MİKTARI |   |
|   |
| BÜTÇE TERTİBİ |   |
| KULLANILABİLİR ÖDENEK |   |
| **GİDER İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR** |
|   |
| **ONAY** |
| Yukarıda belirtilen giderin yapılması hususunu onaylarınıza arz ederim.Gerçekleştirme Görevlisi…/…/... | Uygundur.Harcama Yetkilisi…/…/… |
| Adı Soyadı:  | Adı Soyadı:  |
| Unvanı:  | Unvanı:  |