

Requester

Extension

Department

Date

Fiscal Year

Empl ID Name

Move Actuals From

Move Actuals To

Position Number	Account Code	Amount	Position Number	Account Code	Amount
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comments/Description

Empl ID Name

Move Actuals From

Move Actuals To

Position Number	Account Code	Amount	Position Number	Account Code	Amount
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comments/Description

Empl ID Name

Move Actuals From

Move Actuals To

Position Number	Account Code	Amount	Position Number	Account Code	Amount
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Comments/Description

Note: Please consider whether a Budget Change should be processed along with this reallocation request

Authorization

Budget Manager _____ Date _____

Relinquishing Budget Manager _____ Date _____

ORS (If applicable) _____ Date _____

Dean/VP _____ Date _____