

....., dnia.....20.....r.

.....  
/nazwa i adres jednostki/

**Dyrektor  
Powiatowej Stacji  
Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Lesznie  
ul. Niepodległości 66  
64-100 Leszno**

### **WNIOSEK**

#### **o nieodpłatne przekazanie/dokonanie darowizny składnika rzeczowego majątku ruchomego\***

1. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego :  
.....
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:  
  
Załącznik nr 3 – wykaz składników, o które występuje jednostka
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotów darowizny\*\*.
4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w Załączniku nr 3 zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym nr .....
5. Do wniosku załączam odpis statutu\*\*.

.....  
/podpis i pieczęć dyrektora jednostki/

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy darowizny