Zał. 1

…………………, dnia ..................r.

………………………..………..

imię i nazwisko/nazwa firmy i NIP

……………………..…………..

adres i telefon kontaktowy

adres e- mail: ………………………………...

**Dyrektor**

**Powiatowej Stacji**

**Sanitarno-Epidemiologicznej**

**w Elblągu**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE**

**SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJĄTKU RUCHOMEGO**

W związku z ogłoszeniem znak ………………..z dnia ……………………………… wnioskuję o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Numer porządkowy  z zał. nr 1* | *Numer inwentarzowy* | *Nazwa przedmiotu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Forma prowadzonej działalności (w tym informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Oświadczam, że przekazane mi składniki majątku zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym   
   w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i moim staraniem.

……………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy\*

\*w przypadku składania wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej konieczne jest podpisanie wniosku podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym.