……………………………………

 (Nazwa jednostki składającej wniosek)

 **Dyrektor Generalny**

 **Ministerstwa Rodziny, Pracy**

**i Polityki Społecznej**

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres zainteresowanego organu lub jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie, e-mil oraz telefon kontaktowy

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

1. Wskazanie składników rzeczowych majątku ruchomego, których dotyczy wniosek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** **składnika majątku** | **Nr inwentarzowy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

1. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku

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

1. Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe)
* jednostka sektora finansów publicznych
* państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

Oświadczenia

Oświadczam, że składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów odbioru składników majątku.

Oświadczam, że jestem uprawniony/a do działania w imieniu ………………………...[[1]](#footnote-1)

 ……………………………… ……………………………………………

 (miejscowość i data) ( podpis kierownika jednostki)

1. Proszę uzupełnić nazwę oferenta [↑](#footnote-ref-1)