**Załącznik nr 2**  …………..……….., dnia …………………….

 Nazwa i adres siedziby jednostki

 **Dyrektor**

 **Powiatowej Stacji**

 **Sanitarno-Epidemiologicznej**

 **w Szamotułach**

 **ul. B. Chrobrego 8**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE/DAROWIZNĘ SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

………………………………………………………………………………………

1. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:

*załącznik nr 3*

1. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 3 zostaną odebrane w PSSE w Szamotułach, ul. B. Chrobrego 8, dn………………….……..

przez ………………………………………………………………………...…….…

1. Do wniosku załączam odpis statutu.

 ….……………….…………………

 Podpis i pieczątka dyrektora jednostki

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa