**Załącznik nr 2**

................................................................. .........................................

miejscowość, data

nazwa jednostki występującej o nieodpłatne

przekazanie składnika majątku ruchomego

*(pieczęć firmowa)*

**WNIOSEK**

**O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKÓW MAJĄTKU**

1. Nazwa jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

1. Siedziba i adres jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

1. Nazwa/y składnika /ów majątku, którego wniosek dotyczy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | | | | **Numer inwentarzowy** | **Oszacowana wartość** |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Czas na jaki następuje nieodpłatne przekazanie składnika majątku:

* nieoznaczony
* na czas oznaczony od .....................................do................................. \*

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że przekazany/ne składniki majątku zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.
2. Uzasadnienie:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

……………………………………….

 (pieczęć i podpis kierownika jednostki)