**Załącznik nr 5** do Instrukcji do Zarządzenia Nr 11/2023 z dnia 28.04.2023r.

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

(pieczęć wnioskodawcy)

**Dyrektor Powiatowej Stacji**

**Sanitarno-Epidemiologicznej**

 **w Krośnie**

**WNIOSEK**

**o dokonanie darowizny składnika rzeczowego majątku ruchomego**

(§ 7 i § 39 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r.

w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 998 ze zm.).

1. Data zgłoszenia ..........................................................................................................................
2. Nazwa, siedziba, adres, numer telefonu, adres e-mail podmiotu

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

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

1. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego o które występuje jednostka

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

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

1. Uzasadnienie potrzeb

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

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

1. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego

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

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

1. Oświadczenie, że darowany składnik majątku zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym

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

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

1. Zobowiązanie do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny

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

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

Załącznik: statut podmiotu

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

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej)