……………………………………

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Wniosek o darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres zainteresowanego podmiotu wnioskującego o darowiznę, dane do kontaktu: e-mil, telefon kontaktowy:

1. Wskazanie składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego, którego(-ych) dotyczy wniosek (l.p. z załącznika nr 1, nr ewidencyjnego, nazwy przedmiotu):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **L.p. z wykazu** | **Nr ewidencyjny** | **Nazwa przedmiotu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez podmiot wnioskujący o darowiznę oraz uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu:

1. Forma prowadzonej działalności:

* jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737) niebędąca państwową jednostką budżetową,
* fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną,
* inna.

**Podmioty wnioskujące o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego obowiązane są dołączyć statut.**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że składnik zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

……………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis kierownika jednostki)

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem/zapoznałam się z opisem postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

- zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej w związku ze złożoną ofertą w odpowiedzi na ogłoszenie nr SA.2613.1.2024, pn. „**Ogłoszenie o zbędnych/zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łomży**” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych niezbędnych dla potrzeb realizacji złożonej oferty.

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

(podpis osoby uprawnionej)