

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno – Epidemiologicznej
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

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

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:
(załącznik nr 2)

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 2 zostaną odebrane
w PSSE w Świdnicy, dn. przez

.....

5. Do wniosku załączam odpis statutu

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie
szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu
Państwa (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 2303 z późn. zm.).

