…………… dnia………..r.

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie / darowiznę \* składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Giżycku**

 Dane podmiotu lub organu występującego o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego / darowiznę \*

1. Nazwa jednostki
2. Pełny adres jednostki

Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy :

Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego :

 Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin oraz oświadczam, że przekazane mi składniki zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, na mój koszt i moim staraniem .

Do wniosku załączam odpis statutu.

Podpis i pieczątka

\*niepotrzebne skreślić