**Załącznik Nr 2**

…………………………., dnia………………………………..

……………………………………………………...

(nazwa, siedziba i adres jednostki występującej o nieodpłatne

przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego)

………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Generalny**

**Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie**

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego/których dotyczy   
niniejszy wniosek:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr pozycji Lp składnika** | **Nazwa składnika** | **Numer inwentarzowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Sposób przekazania wyżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:

- nieodpłatnie na czas nieoznaczony bez zastrzeżenia zwrotu.

3. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:   
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Oświadczenie.

Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

…………………………………………. (podpis lub pieczątka i podpis)