

Załącznik nr 2

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Janowie Lubelskim
ul. Wojska Polskiego 30
23-300 Janów Lubelski**

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 3)*

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 3 zostaną odebrane w PSSE

w Janowie Lubelskim, dn. przez

5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki