Załącznik Nr 2

do Informacji o zbędnych / zużytych

składnikach rzeczowych majątku ruchomego

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznego

w Ostrowi Mazowieckiej

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie/darowiznę\* składników**

**rzeczowych majątku ruchomego**

**Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej**

Na czas nieoznaczony lub bez obowiązku zwrotu\*

I. Dane podmiotu lub organu występującego o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

1. Nazwa jednostki ………………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...

2. Pełny adres jednostki ………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………...

II. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego ………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………...

III. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego\*\* ………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………...

IV. Nieodpłatnego przekazania dokonuje się zgodnie z § 38 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 998 z późn. zm.).

V. Darowizny dokonuje się zgodnie z § 39 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 998 z późn. zm.).

VI. Do wniosku załączam odpis statutu. \*\*

 ……………………..……, dnia …….……….. ……………………………….

 podpis i pieczątka

 \* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić jeśli dotyczy darowizny