……………………………………

(Nazwa jednostki składającej wniosek)

**Dyrektor Generalny**

**Ministerstwa Rodziny, Pracy**

**i Polityki Społecznej**

**Wniosek o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres zainteresowanego podmiotu wnioskującego o darowiznę (dane do kontaktu: e-mil, telefon kontaktowy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie składników rzeczowych majątku ruchomego, których dotyczy wniosek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  **składnika majątku** | **Nr inwentarzowy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

1. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez podmiot wnioskujący o darowiznę oraz uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe)

* jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737), niebędąca jednostką sektora finansów publicznych
* fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną, z przeznaczeniem na realizację ich celów statutowych
* jednostka sektora finansów publicznych
* państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

**Podmiot wnioskujący o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego obowiązany jest dołączyć statut albo inny dokument określający jego organizację oraz przedmiot działalności**

Oświadczenia

Oświadczam, że składnik majątku zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

Oświadczam, że jestem uprawniony/a do działania w imieniu ………………………...[[1]](#footnote-1)

……………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) ( podpis kierownika jednostki)

1. Proszę uzupełnić nazwę oferenta [↑](#footnote-ref-1)