……………………..

miejscowość, data

**Wniosek**

**o nieodpłatne przekazanie/darowiznę\***

**urządzeń i systemów informatycznych oraz licencji na oprogramowanie**

na czas oznaczony/nieoznaczony/bez zastrzeżenia obowiązku zwrotu\*

1. **Dane podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie/darowiznę:**

Nazwa, siedziba i pełny adres:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

NIP:

…………………………………………………………………………………………...

Regon:

…………………………………………………………………………………………...

1. **Wskazanie urządzeń i systemów informatycznych oraz licencji na oprogramowanie, którego/których dotyczy niniejszy wniosek:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp. z wykazu** | **Typ/Model** | **Nr inwentarzowy** | **Ocena stanu technicznego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Czas na jaki następuje nieodpłatne przekazanie/darowizna:**

od………………………….do…………………………\*\*

1. **Uzasadnienie potrzeb oraz sposób wykorzystania urządzeń i systemów informatycznych oraz licencji na oprogramowanie:**

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, że wskazane urządzenia i systemy informatyczne oraz licencje na oprogramowanie zostaną odebrane w siedzibie Głównego Inspektoratu Sanitarnego  
w terminie wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i odpowiedzialność.

Do wniosku załączam kopie statutu poświadczoną za zgodność z oryginałem.\*\*

……………………………

podpis

\*niepotrzebne skreślić

\*\*wypełnić jeśli dotyczy