Zał. 2

 …………………, dnia ..................r.

………………………..………..

 imię i nazwisko/nazwa firmy i NIP

……………………..…………..

 adres i telefon kontaktowy

adres e- mail: ………………………………...

**Dyrektor**

**Powiatowej Stacji**

**Sanitarno-Epidemiologicznej**

**w Elblągu**

**WNIOSEK O DAROWIZNĘ**

**SKŁADNIKÓW RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

W związku z ogłoszeniem znak ………………………...z dnia …………………… wnioskuję o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Numer porządkowy z zał. nr 1* | *Numer inwentarzowy* | *Nazwa przedmiotu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku oraz uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu

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

Forma prowadzonej działalności (w tym informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podmioty wnioskujące o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego obowiązane są dołączyć statut.**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Oświadczam, że przekazane mi składniki zostaną odebrane w terminie i miejscy wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, na mój koszt i moim staraniem.
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

 ……………………………………………

 czytelny podpis wnioskodawcy\*

\*w przypadku składania wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej konieczne jest podpisanie wniosku podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym.