

..... dnia .....2023r.

Nazwa i adres siedziby jednostki

***Dyrektor  
Powiatowej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Krotoszynie  
ul Floriańska 10  
63-700 Krotoszyn***

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE/ DOKONANIE DAROWIZNY  
RZECZOWEGO SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO\***

1. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka: Załącznik nr 3
2. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:\*\*
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną , w tym kosztów odbioru przedmiotów darowizny\*
4. Oświadczam, że składniki majątku trwałego zawarte w *Załączniku nr3* zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym nr .....
5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....  
Podpis i pieczęćka dyrektora jednostki

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy darowizn

Zgodnie z §5 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 póź.zm.)