

Nazwa i adres siedziby jednostki dnia2020r.

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarно-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 pieczęć dyrektora jednostki

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy darowizn

Zgodnie z §5 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019r.
w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku
ruchomego Skarbu Państwa (Dz.U. poz.2004)