……………………………………

Nazwa i adres siedziby jednostki

Dyrektor Powiatowej Stacji

Sanitarno – Epidemiologicznej

ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

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

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

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

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:

(załącznik nr 2)

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

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

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

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

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 2 zostaną odebrane w PSSE w Świdnicy, dn. ……………………………… przez ………..…………………………………………………………………………………………

5. Do wniosku załączam odpis statutu

………………………………………..

Podpis i pieczątka dyrektora jednostki

Zgodnie z Rozporządzeniem 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).