(pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres zainteresowanego organu lub jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie, e-mil oraz telefon kontaktowy:

1. Wskazanie składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego, którego(-ych) dotyczy wniosek (l.p. z załącznika nr 1, nr ewidencyjny, nazwy przedmiotu):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **L.p. z wykazu** | **Nr ewidencyjny** | **Nazwa przedmiotu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku:

1. Forma prowadzonej działalności:

* jednostka samorządu terytorialnego,
* organ wykonujący funkcję organu założycielskiego wobec instytucji gospodarki budżetowej,
* inna.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie   
i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów odbioru składników majątkowych.

……………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis kierownika jednostki)

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem/zapoznałam się z opisem postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,

- zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej w związku ze złożoną ofertą w odpowiedzi na ogłoszenie nr SA.2613.1.2024, pn. „**Ogłoszenie o zbędnych/zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łomży**” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych niezbędnych dla potrzeb realizacji złożonej oferty.

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

(podpis osoby uprawnionej)