

Załącznik nr 2

....., dnia2022r.

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno – Epidemiologicznej
w Turku
ul. Uniejowska 1a
62-700 Turek**

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

1. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:**
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka: zgodnie z załączoną tabelą
3. Zobowiązuje się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotów darowizny:*
4. Oświadczenie, że składnik majątku ruchomego zostanie odebrany w PSSE w Turku, ul. Uniejowska 1a, dnia przez.....
5. Do wniosku załączam odpis statutu.....

.....
podpis i pieczęć
dyrektora jednostki

* niepotrzebne skreślić
** dotyczy darowizny

Wykaz składników majątku ruchomego, o które występuje jednostka zainteresowana*

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr ewidencyjny	Data zakupu	Wartość początkowa
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

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