

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

.....
miejscowość i data

Dyrektor

Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej

w Kędzierzynie-Koźlu

WNIOSEK

o dokonanie darowizny rzeczowego majątku ruchomego należącego do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kędzierzynie-Koźlu z przeznaczeniem do realizacji zadań statutowych

- Nazwa, siedziba i adres jednostki:

.....

- Informacja o zadaniach realizowanych przez jednostkę:

.....

- Wskazanie składników majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr ewidencyjny	Data zakupu	Wartość początkowa

- Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

.....

- Wskazanie sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

.....

- Oświadczam, że przekazane składniki majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.
- Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

.....
Pieczeń i podpis osoby upoważnionej

Załącznik:

Kserokopia statutu (zainteresowanego)