

....., dnia

.....
nazwa jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie
składnika rzeczowego majątku ruchomego

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarно-Epidemiologicznej
w Żaganiu
ul. Szprotawska 45a
68-100 Żagań**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE /DAROWIZNĘ*
SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Dane jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego:
a.) Nazwa jednostki

.....

- b.) Pełny adres jednostki

.....

2. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, o który występuje jednostka:

.....
.....

3. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:

.....
.....

4. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

5. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 38 ust. 6 rozporządzenia 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 ze zm.).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)