*Załącznik nr 4*

 ……………………………………

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie składników 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 (nazwę składnika, nr inwentarzowy, nr załącznika)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** **składnika majątku** | **Nr inwentarzowy** | **Wartość** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku

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

1. Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe)
* jednostka sektora finansów publicznych
* państwowa osoba prawna która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

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)