

.....
Nazwa jednostki występującej

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Wołowie
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 36
56-100 Wołów

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Nazwa i adres jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego:
.....
.....
2. Nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego, o który występuje jednostka:
.....
.....
.....
.....
.....
3. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:
.....
.....
.....
4. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowego majątku ruchomego 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 2019r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. 2025 poz. 228).

.....dnia

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