

Załącznik nr 3

.....

.....

nazwa jednostki występującej

Dyrektor
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku
ul. Królewiecka 14
09-402 Płock

**WNIOSEK O DAROWIZNĘ
SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Nazwa i adres jednostki występującej o darowiznę 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. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.
5. Oświadczam, że darowany składnik rzeczowy majątku zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w §39 ust. 5 i § 38 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa.

....., dnia

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

