

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki.....
Miejscowość i data

Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
we Wrocławiu

WNIOSEK O DAROWIZNĘ**SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego:

.....
.....

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

L.p.	Nazwa sprzętu	Nr ewidencyjny	Wartość początkowa

3. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:.....
.....
.....
4. Oświadczam, że darowany składnik rzeczowy 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 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2303 z późn. zm.).
5. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej