

.....
Nazwa i adres siedziby jednostki

Dyrektor Powiatowej Stacji
Sanitarno – Epidemiologicznej w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica

-WZÓR-

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE/DAROWIZNE*
SKŁADNIKA LUB SKŁADNIKÓW MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:

.....
.....

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniku nr 2 zostaną odebrane
z PSSE w Świdnicy, dn. przez**

Zobowiązuję się do poniesienia kosztów odbioru tych składników majątkowych.

5. Do wniosku załączam odpis statutu.

**6. W przypadku wnioskowania o dokonanie darowizny składników rzeczowych majątku
ruchomego zgodnie z § 39 , zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w
tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.**

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

Podstawa prawna: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 228).

* - niepotrzebne skreślić