

Załącznik nr 2

.....

.....

nazwa jednostki występującej

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

**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 rzeczowy majątku 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.

....., dnia

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

