

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie/darowiznę\* składników  
rzeczowych majątku ruchomego  
Powiatowej Stacji Sanitarno — Epidemiologicznej w Opocznie**

**I. Dane podmiotu lub organu występującego o nieodpłatne przekazanie składników  
rzeczowych majątku ruchomego:**

1. Nazwa jednostki

.....  
.....

2. Pełny adres jednostki

.....  
.....

**II. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy:**

.....

**III. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego  
majątku ruchomego**

.....  
.....

**IV. Oświadczam, że przekazany składnik majątku ruchomego zostanie odebrany  
w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, zawierającym  
informacje wskazane w § 38 lub § 39 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia  
21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania  
składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa w który  
wyposażone są jednostki budżetowe (Dz. U. z 2025r. poz.228 )**

**V. Do wniosku załączam odpis statutu**

.....  
Podpis i pieczęć

\*niepotrzebne skreślić