



Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Szczecinie
70-632 Szczecin ul. Spedytorska 6/7

....., dnia.....

.....
(nazwa, siedziba i adres jednostki występującej z wnioskiem)

.....
(telefon kontaktowy)

**Wojewódzka Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Szczecinie**

WNIOSEK

o nieodpłatne przekazanie/darowiznę*) składnika rzeczowego majątku ruchomego

1. Wskazanie składnika/składników rzeczowego majątku ruchomego, którego/których dotyczy niniejszy wniosek:

Nr pozycji składnika	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy

2. Sposób przekazania wyżej wymienionego składnika rzeczowego majątku ruchomego:
- nieodpłatnie na czas nieoznaczony bez zastrzeżenia zwrotu.
3. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:
.....
4. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.
5. Zobowiązujemy się również do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.
6. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składnika majątku ruchomego i ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.

Załącznik : statut zainteresowanego podmiotu

.....
(podpis lub pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić