

....., dniar.

Nazwa i adres siedziby jednostki

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno – Epidemiologicznej
we Wrześni
ul. Słowackiego 2
62-300 Września**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE / DOKONANIE DAROWIZNY
RZECZOWEGO SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO***

1. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:**
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:
Załącznik nr 2
3. Zobowiązuje się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotów darowizny:*
4. Oświadczenie, że składniki majątku ruchomego zawarte w *Załączniku nr 2* zostaną odebrane w PSSE we Wrześni, ul. Słowackiego 2, dnia
przez
5. Do wniosku załączam odpis statutu

podpis i pieczęć dyrektora jednostki

*** niepotrzebne skreślić**

**** dotyczy darowizny**

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa