

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Powiatowej Stacji Sanitarno-
Epidemiologicznej
w Rudzie Śląskiej
ul. J. Dąbrowskiego 9
41-710 Ruda Śląska**

**WNIOSEK O DOKONANIE DAROWIZNY
SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJĄTKU RUCHOMEGO**

Dotyczy ogłoszenia o zbędnych oraz zużytych składnikach majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rudzie Śląskiej nr **OK.2613.2.2025 z dnia 04.09.2025r.** oraz adekwatnie do §39 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2025r., poz. 228).

Dane podmiotu wnioskującego:

1.Nazwa Podmiotu:

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby podmiotu wnioskującego:

Ulica i numer lokalu:

Kod pocztowy-..... Miejscowość

WNIOSKUJĘ

o dokonanie darowizny, następujących składników rzeczowych majątku ruchomego:

L p.	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy	Podstawa przekazania / darowizna lub nieodpłatne przekazanie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

3. Sposób wykorzystania składnika majątku:

.....
.....

4. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu w przedmiotowej sprawie:

nr telefonu, e-mail

5. Oświadczam, że przekazany/e składnik/i rzeczowego majątku ruchomego zostanie/ą odebrany/e w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

6. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

7. Oświadczam, że są mi znane przepisy prawa określone w § 38 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

.....
(pieczęć i czytelny podpis wnioskującego)