…………………………………….

 Nazwa i adres siedziby jednostko

**Dyrektor Powiatowej Stacji**

**Sanitarno-Epidemiologicznej**

 **W Bartoszycach**

**ul. Bohaterów Warszawy 12**

**11-200 Bartoszyce**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO**

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka: (załącznik nr 3).

3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w załączniki nr 3 zostaną odebrane w PSSE w Bartoszycach, dnia………………………….przez……………………………………..

5. Do wniosku załączam odpis statutu.

…………………………….

Podpis i pieczątka dyrektora jednostki

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. 2022 r. poz. 998 z późn.zm).