*Załącznik nr 5*

*do instrukcji gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego będącymi w dyspozycji Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Chodzieży*

……………..……………………

*(pieczątka jednostki występującej)*

Dyrektor

Powiatowej Stacji

Sanitarno – Epidemiologicznej

w Chodzieży

ul. Składowa 5

64-800 Chodzież

**Wniosek o nieodpłatne przekazanie/darowiznę\* składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Nazwa i adres jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie skladnika rzeczowego majątku ruchomego:

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy:

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

1. Oswiadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.
2. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru darowizny \*
3. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez podmiot wnioskujący o darowiznę:\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………...

*(podpis osoby upoważnionej)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\*wypełnić, gdy wniosek dotyczy darowizny