

Nazwa podmiotu

Adres

NIP lub REGON

Imię i nazwisko, nr telefonu, adres email osoby do kontaktu

**Prokuratura Regionalna w
Lublinie
u. Okopowa 2a
20-950 Lublin**

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE / DAROWIZNĘ* skreślić odpowiednio
składników rzeczowych majątku ruchomego

Składniki majątku, których dotyczy wnioszek:

Lp.	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy

Uzasadnienie potrzeb i wykorzystania składników:

--

Forma prowadzonej działalności* wybrać X właściwie

- ☐ nieposiadająca osobowości prawnej państwowa jednostka sektora finansów publicznych,
- ☐ inna niż państwowa jednostka sektora finansów publicznych lub państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych,
- ☐ podmiot leczniczy prowadzony w formie określonej w art. 6 ust. 1, 2 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz. U. z 2024 r. poz. 799 i 1897 oraz z 2025 r. poz. 129*),
- ☐ podmiot leczniczy będący instytutem badawczym, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (*Dz. U. z 2024 r. poz. 534*),
- ☐ jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, niebędąca jednostką sektora finansów publicznych, fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną, chcąc przeznaczyć składniki na realizację swoich celów statutowych.

Oświadczam, że przekazane składniki zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów odbioru składników.

Podmioty wnioskujące o darowiznę składników zobowiązane są dołączyć statut.

..... dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
podpis kierownika podmiotu
lub osoby upoważnionej