Załącznik nr 3

_____

Nazwa jednostki występującej

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Opatowie
ul. Sempołowskiej 3
27-500 Opatów

WNIOSEK O DAROWIZNĘ SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO

1. Nazwa i adres jednostki występującej o darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego:

_____

_____

2. Nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego, o który "stępuje jednostka:

_____

_____

3. Uzasadnienie potrzeb i wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:

_____

_____

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

5. Oświadczam, że darowany składnik rzeczowy majątku zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo—odbiorczym, o którym mowa w § 39 ust. 5 i § 38 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2023 r., poz. 2303 z późn. zm.).

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)