.....
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 wniosek:

Lp.	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy
1.	Felgi 17” kpl	brak

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, chcąca 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