
Nazwa jednostki występującej

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

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA RZECZOWEGO
MAJĄTKU RUCHOMEGO**

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

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

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

4. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, o którym mowa w § 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 2025 r. poz. 228).

.....
(miejscowość i data)

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