

.....,.....2026 r.

.....
(nazwa i adres siedziby jednostki)

**Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji
Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Poznaniu
ul. Noskowskiego 23,
61-705 Poznań**

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE/DOKONANIE DAROWIZNY RZECZOWEGO
SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO***

1. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:
2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:
załącznik nr 7
3. Zobowiązuje się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotów darowizny**
4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w *załączniku nr 7* zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym nr
5. Do wniosku załączam odpis statutu**.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

* **niepotrzebne skreślić**

** **dotyczy darowizn**