

.....
nazwa jednostki

**Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Krotoszynie
ul. Floriańska 10
63-700 Krotoszyn**

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 występuje 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 2025 r. poz. 228).

....., dnia

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