

Wzór protokołu wydania/zwrotu mienia magazynowego

PROTOKÓŁ WYDANIA / ZWROTU¹ MIENIA MAGAZYNOWEGO

1. Dane ogólne:

Nazwa magazynu: Wojewódzki Magazyn Przeciwpowodziowy
Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego
w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4

Adres: Lubieszyn 10 H, 72-002 Dołuje

NIP: 851-102-15-91

Data sporządzenia dokumentu: _____

2. Dane stron:

Przekazujący/Odbierający mienie (Magazynier):

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Kontakt (telefon/email): _____

Przyjmujący/Zwracający mienie:

Nazwa jednostki/instytucji: _____

NIP: _____

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Kontakt (telefon/email): _____

3. Opis przekazywanego mienia:

(Wypełnić zgodnie z listą sprzętu w załączniku do wniosku / umowy użyczenia)

Lp.	Nazwa mienia i wartość	Barkod/ Nr inwent.	Ilość	J.m.	Stan techniczny	Uwagi
1.						
2.						
3.						

¹ Niewłaściwe skreślić

...						
-----	--	--	--	--	--	--

Łączna liczba pozycji: _____

4. Podstawa prawna przekazania / zwrotu¹:

(Zaznaczyć właściwe pole)

- ☐ Na podstawie umowy użyczenia nr _____ z dnia _____
- ☐ Na podstawie decyzji Wojewody Zachodniopomorskiego nr _____
- ☐ Na podstawie innych uzgodnień: _____

5. Rodzaj operacji:

(Zaznaczyć właściwe pole – niewłaściwe skreślić)

- ☐ Przekazanie mienia do jednostki odbierającej
- ☐ Zwrot mienia do magazynu

6. Warunki przekazania / zwrotu mienia¹:

1. Przekazanie mienia następuje w stanie technicznym zgodnym z opisem w tabeli powyżej.
2. Jednostka odbierająca zobowiązuje się do użytkowania mienia zgodnie z jego przeznaczeniem i zwrotu w terminie określonym w umowie / decyzji.
3. Zwrot mienia następuje w stanie technicznym zgodnym z normalnym stopniem zużycia wynikającym z prawidłowej eksploatacji.
4. W przypadku uszkodzeń lub braków mienia, strony sporządzą dodatkowy protokół opisujący stan faktyczny.

7. Oświadczenia stron:

Przekazujący/Odbierający mienie (Magazynier):

☐ Oświadczam, że mienie wymienione w tabeli powyżej zostało przekazane/zwrócone¹ zgodnie z ustaleniami i opisem w protokole.

Przyjmujący/Zwracający mienie:

☐ Potwierdzam odbiór/zwrot¹ mienia zgodnie z opisem w tabeli powyżej i zobowiązuje się do jego właściwego użytkowania oraz zwrotu w stanie zgodnym z zapisami umowy.

8. Podpisy

Przekazujący/Odbierający mienie (Magazynier):

.....
(Imię i nazwisko, podpis i data)

Przyjmujący/Zwracający mienie:

.....
(Imię i nazwisko, podpis i data)