Załącznik nr 2

……., dnia……

……
(Nazwa i adres siedziby jednostki)

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Jezierskiego 39
38-500 Sanok

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

1. Dane jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie lub darowiznę składnika rzeczowego majątku ruchomego:
   a) Nazwa jednostki……
   b) Adres jednostki……
2. Składniki rzeczowe majątku ruchomego, o które występuje jednostka wg załącznika nr 1:
   ……
   ……
3. Oświadczam, że przekazany składnik majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.
4. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.**
5. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:
   ……
   ……
6. Do wniosku załączam odpis statutu.**

……
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

*niepotrzebne skreślić
**dotyczy darowizn

Zgodnie z rozporządzeniem 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).