Załącznik nr 3

 zał. nr 2

....................................................

 *nazwa jednostki występującej*

**Dyrektor**

**Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej**

**w Drezdenku**

**ul. Chrobrego 11**

**66-530 Drezdenko**

**WNIOSEK O DAROWIZNĘ**

**SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO**

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

1. 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 2022 r. poz. 998 ze zm.).

 .........................., dnia ..................... ........................................................  *(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*