**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**o nieodpłatnym przekazaniu**

**WNIOSEK**

 **o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

1. Nazwa jednostki:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..
2. Siedziba i adres, w tym tel. kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Nazwa/y składnika/ów majątku, którego wniosek dotyczy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika**  | **Numer inwentarzowy/ Numer SAP** | **Ilość** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. Okres, na jaki w/w składniki rzeczowe majątku ruchomego będą przekazane\*:

□ czas oznaczony

□ czas nieoznaczony

(\* zaznaczyć właściwą pozycję)

1. Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że przekazany/e składniki majątku zostaną odebrane w terminie i w miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

…………………………………………..

 ( data i podpis kierownika jednostki)