

..... dnia

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W KUTNIE

ul. H. Sienkiewicza 25

99-300 Kutno

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE / DAROWIZNĘ *

niżej wymienionych składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kutnie, 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 poz. 228, t.j.):

LP.	NAZWA SPRZĘTU	NR INWENTARZOWY/ NR SERYJNY

1. NAZWA PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO:
.....

- ☐ Jednostka sektora finansów publicznych lub państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych
- ☐ Jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, niebędąca jednostką sektora finansów publicznych, fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną

2. ADRES SIEDZIBY WNIOSKUJĄCEGO:
.....

3. TELEFON KONTAKTOWY DO WNIOSKUJĄCEGO:

4. ADRES E-MAIL WNIOSKUJĄCEGO:

5. SPOSÓB WYKORZYSTANIA SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO, O KTÓRY WYSTĘPUJE WNIOSKUJĄCY:

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

6. UZASADNIENIE POTRZEB PODMIOTU W ODNIESIENIU DO WYMIENIONYCH POWYŻEJ SKŁADNIKÓW MAJĄTKU RUCHOMEGO:

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

7. Jako wnioskujący, zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z nieodpłatnym przekazaniem / darowizną*, w tym kosztów odbioru składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Kutnie.

8. Oświadczam, że przekazane składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania

.....
(data i podpis wnioskującego)

** niewłaściwe skreślić*