

.....
(Nazwa jednostki składającej wniosek)

**Wojewódzki Komendant
Ochotniczych Hufców Pracy
w Olsztynie**

Wniosek o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego

1. Nazwa, siedziba i adres zainteresowanego organu lub jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie, e-mail oraz telefon kontaktowy

.....
.....

2. Wskazanie składników rzeczowych majątku ruchomego, których dotyczy wniosek (nazwa składnika, nr inwentarzowy) z zastrzeżeniem stosowania § 38 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz.U.2025.228).

Lp.	Nazwa składnika majątku	Nr inwentarzowy

3. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku

.....
.....

4. Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe)

- ☐ jednostka sektora finansów publicznych,
☐ państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych
☐ podmiot leczniczy prowadzony w formie określonej w art. 6 ust. 1, 2 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991)
☐ podmiot leczniczy będący instytutem badawczym, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz.U. z 2022 r. poz. 498)

Oświadczenie

Oświadczam, że składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym. Zobowiązuję się do odbioru składników majątku na swój koszt i ryzyko.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika jednostki)