



Załącznik nr 3 do ogłoszenia o zbędnych i zużytych składnikach majątku ruchomego Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie.

.....
miejsowość, data

.....
oznaczenie wnioskodawcy

Szpital Ogólny
im dr. Witolda Gineła
ul. Konstytucji 3 Maja 34
19-200 Grajewo

WNIOSEK

o przekazanie w formie darowizny zbędnego lub zużytego składnika rzeczowego majątku ruchomego

WNOSKODAWCA WNOSI O PRZEKAZANIE DAROWIZNY:

1. Nazwa:	
2. Siedziba:	3. Adres:
4. KRS Nr (wpisać jeżeli dotyczy):	
5. Określenie wnioskodawcy (niewłaściwe skreślić): Jednostka sektora finansów publicznych - TAK/NIE Państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych - TAK/NIE	
6. Fundacja lub organizacja pożytku publicznego, prowadząca działalność: Charytatywną Opiekuńczą Kulturalną Leczniczą Oświatową Naukową Badawczo-rozwojową Wychowawczą Sportową Turystyczną	



7. Wskazanie zbędnego lub zużytego składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy (liczba porządkowa z wykazu sprzętu zbędnego lub zużytego, nazwa składnika i ilość)

8. Sposób wykorzystania zbędnego lub zużytego składnika rzeczowego majątku ruchomego przez wnioskodawcę:

9. Uzasadnienie wniosku, w tym uzasadnienie potrzeb wnioskodawcy:

10. Oświadczenie wnioskodawcy:

-oświadczam, że wyżej wymieniony zbędny lub zużyty składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, stanowiącym podstawę darowizny,
- zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

11. Załączniki (wymienić jeśli dotyczy): statut, inny dokument określający organizację oraz przedmiot działalności wnioskodawcy, inne(wymienić)

12. Informacje ułatwiające kontakt z wnioskodawcą (nieobowiązkowe):

13. Podpis/y/ osoby/ób/ uprawnionej/nych/ do działania w imieniu wnioskodawcy