Załącznik nr 3

……………………….………… ……………………, dnia ……………..

(pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Drugi Urząd Skarbowy
w Szczecinie
ul. Felczaka 19**

**71-417 Szczecin**

**WNIOSEK**

**o przekazanie w formie darowizny składnika majątku ruchomego**

1. Nazwa i adres wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….. NIP: …………………………………………...

REGON: ………………………………………

Telefon kontaktowy: ………………………….. e-mail: ………………………………………….

1. Wskazanie składników majątku ruchomego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa składnika majątku ruchomego  | Nr inwentarzowy  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. Uzasadnienie potrzeb przyjęcia darowizny:

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………..**

1. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego na realizacje celów statutowych wymienionych w § 39 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 04 kwietnia 2017r. *w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania niektórymi składnikami majątku Skarbu Państwa* (Dz.U. 2017, poz. 729)

 …………………………………………………………………………………………….... …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

1. Zobowiązanie:

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

1. Statut:

W załączeniu przekazuję kserokopię statutu.

 …....................................................................

 (pieczątka imienna i podpis osoby reprezentującej Wnioskodawcę)