

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 37/2020 Starosty Sępoleńskiego
z dnia 31 grudnia 2020 r.

Sępólno Krajeńskie, dnia

Starostwo Powiatowe
w Sępólnie Krajeńskim

Do Komisji Likwidacyjnej

WNIOSEK

O likwidację środków trwałych / wyposażenia w Starostwa Powiatowego w Sępólnie Krajeńskim.

Wnioskodawca:

1. Imię i Nazwisko : -
2. Wydział :
3. Numer biura:
4. Wnoszę o likwidację :

| Lp. | Nazwa składnika majątku | Nr inwentarzowy | Kod Kreskowy | Data nabycia | Wartość | Uwagi |
|-----|-------------------------|-----------------|--------------|--------------|---------|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

5. Uzasadnienie likwidacji :

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

.....

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 37/2020 Starosty Sępoleńskiego

z dnia 31 grudnia 2020 r.

Protokół nr

z dnia.....

Komisji Likwidacyjnej przy Starostwie Powiatowym w Sępólnie Krajeńskim

Zgodnie z zarządzeniem Nr Starosty Sępoleńskiego z dnia w sprawie ustalenia Komisji Likwidacyjnej składników w Starostwie Powiatowym w Sępólnie Krajeńskim oraz regulaminu jej działania, komisja w składzie:

1. - Przewodnicząca Komisji
2. - członek Komisji
3. - członek Komisji

rozpatrzyła złożone wnioski o likwidację środków trwałych i pozostałych środków trwałych, dokonała ich przeglądu i oceny i stwierdziła, że niniejsze środki trwałe/pozostałe środki trwałe nie nadają się do dalszego użytkowania.

W związku z powyższym Komisja Likwidacyjna wnioskuje o fizyczną likwidację niżej wymienionych składników rzeczowych majątkowych:

| Lp. | Numer inwentarzowy | Kod kreskowy | Nazwa | Wartość brutto | Dział/Pokój |
|-----|--------------------|--------------|-------|----------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Dodatkowe wyjaśnienia/uwagi

.....

.....

Podpisy Komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Zatwierdzam

.....

(pieczętka i podpis)