Załącznik nr 2

***CZĘŚĆ I - wypełnia wnioskodawca***

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

*Nazwa jednostki miejscowość, data*

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

*Adres*

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

*Nr tel.*

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

*NIP nabywcy*

**Izba Administracji Skarbowej**

**w Kielcach**

**ul. Sandomierska 105**

**25-324 Kielce**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o nieodpłatnym przekazaniu składników majątkowych zgłaszam niniejszym chęć przejęcia następujących składników:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nr inwentarzowy*** | ***Nazwa składnika majątku ruchomego*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. Uzasadnienie potrzeb nieodpłatnego przyjęcia składników majątkowych …………………. ……………………………...………………………………………………………………...………………..........................………………………………………………………………
2. Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, zawierającym informacje wskazane w § 38 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 998 z późn. zm.).
3. Numer telefonu osoby do kontaktu: ………………………

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

*Podpis wnioskodawcy*

***CZĘŚĆ II – wypełnia komórka logistyki***

Potwierdzam prawidłowość zgłoszenia woli nieodpłatnego przejęcia ww. składników.

………………………………………………………..

*data, podpis kierującego komórką logistyki*

………………………………………………………..

*Zatwierdzam/ data i podpis Dyrektora Izby*