

Załącznik 1

Nazwa, siedziba jednostki
występującej o nieodpłatne przekazanie majątku

Miejscowość, data

Starosta Powiatu Żarskiego
Aleja Jana Pawła II 5
68-200 Żary

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

.....
.....

2. Wskazanie składnika majątku ruchomego, o który występuje jednostka.

Lp.	Nazwa	Ilość	Wartość sprzedaży (jednostkowa cena wywoławcza netto za 1 szt.)	Numer inwentarzowy	Opis stanu	Wartość początkowa (ilość cena księgową)

3. Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku ruchomego:

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

4. Oświadczam, że przekazany składnik majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.

.....

Podpis