**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY DOKONANIA NIEODPŁATNEGO PRZEKAZANIA SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJATKU RUCHOMEGO**

**z dnia …………………………………………………**

*Sporządzony na podstawie Wniosku o nieodpłatne przekazanie składników majątku ruchomego  
 z dnia …………………………*

**PRZEKAZUJĄCY:**

Dom Pomocy Społecznej „SENIOR” w Rudzie Śląskiej  
ul. Puszkina 7  
41-704 Ruda Śląska  
REGON 001245904 NIP: 641 14 20 623

Reprezentowany przez: Jolantę Kaczmarczyk - Całek - Dyrektora Domu

**PRZYJMUJĄCY:**

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

Reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Przyjmujący oświadcza, że jest jednostką świadczącą zadania publiczne.
2. Przekazujący przekazuje a Przyjmujący przyjmuje składniki rzeczowe majątku ruchomego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Nazwa składnika rzeczowego*** | ***Numer inwentarzowy*** | ***Ogólny opis składnika majątku (informacja o stanie technicznym)*** | ***Cena*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| ***Razem*** | | | |  |

1. Przyjmujący oświadcza, że znany jest mu stan techniczny przekazanych składników rzeczowych majątku ruchomego.
2. Łączna wartość przekazywanych składników wynosi: ………………………………………………. (słownie):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Miejsce odbioru składników rzeczowych majątku ruchomego:

*Dom Pomocy Społecznej „SENIOR” w Rudzie Śląskiej, 41-704 Ruda Śląska, ul. Puszkina 7*

1. Termin odbioru składników rzeczowych majątku ruchomego:

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

***Przekazujący Przyjmujący***

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

*(imię, nazwisko) (imię, nazwisko)*