



Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych

os. Sikorskiego 52, 44-240 Żory
tel. (032) 435 51 11
www.cop.zory.pl

.....
miejsowość, data

Wniosek

o nieodpłatne przekazanie/darowiznę* składników majątku ruchomego

na czas oznaczony/nieoznaczony/bez zastrzeżenia obowiązku zwrotu*

1. Dane podmiotu występującego o nieodpłatne przekazanie/darowiznę składnika majątku ruchomego:

Nazwa jednostki / pełny adres jednostki

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

NIP

.....

Regon

.....

1. Wskazanie składnika majątku ruchomego, którego/których dotyczy niniejszy wniosek:

Lp. z wykazu	Typ/Model	Nr inwentarzowy	Ocena stanu technicznego
1.			
1.			
2.			

2. Czas na jaki następuje nieodpłatne przekazanie składnika majątku ruchomego:

od.....do.....**

3. Informacja na temat zadań publicznych realizowanych przez podmiot wnioskujący

