**Znak sprawy: G.233.1.2025**

**Załącznik Nr 3**

………………………………………  
 (pieczęć jednostki składającej wniosek)

**Pan**

**Dyrektor Sądu Okręgowego**

**w Bydgoszczy**

**WNIOSEK O DOKONANIE DAROWIZNY**

**składników rzeczowych majątku ruchomego**

1. Nazwa, siedziba i adres jednostki składającej zainteresowanego organu lub jednostki występującej o nieodpłatne przekazanie.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wskazanie składnika(-ów) rzeczowego(-ych) majątku ruchomego, którego(-rych) dotyczy wniosek.

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

1. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez podmiot wnioskujący o darowiznę oraz uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu.

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

1. Forma prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe).

* jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz. 1082), niebędąca jednostką sektora finansów publicznych
* fundacja lub organizacja pożytku publicznego, która prowadzi działalność charytatywną, opiekuńczą, kulturalną, leczniczą, oświatową, naukową, badawczo-rozwojową, wychowawczą, sportową lub turystyczną, z przeznaczeniem na realizację ich celów statutowych
* jednostka sektora finansów publicznych
* państwowa osoba prawna, która nie jest jednostką sektora finansów publicznych

Podmioty wnioskujące o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego obowiązane   
są dołączyć statut albo inny dokument określający jego organizację oraz przedmiot działalności.

Oświadczenie

Oświadczam, że składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych   
z darowizną, w tym odbioru przedmiotu darowizny.

…………………………………..…… …………………………………….

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis kierownika jednostki)