**Załącznik nr 4**

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

(pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

**Pan**

**Jacek Wiśniewski**

**Dyrektor Generalny**

al. Niepodległości 16/18

 61-713 Poznań

**WNIOSEK O DOKONANIE DAROWIZNY**

W nawiązaniu do Ogłoszenia o zużytych składnikach majątku ruchomego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu z dnia 09.04.2025 roku oraz stosownie do zapisów §39 R*ozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa Dz. U. z 2025 poz. 228*).

1. **Nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego o dokonanie darowizny składnika rzeczowego majątku ruchomego:**

 **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon kontaktowy - ………………………….…… Adres e-mail - ……………….……………….……………..**

1. **Wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

1. **Oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanych w protokole zdawczo-odbiorczym.**
2. **Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.**
3. **Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Uzasadnienie (w tym uzasadnienie potrzeb):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Obowiązkowo załączam do wniosku – statut w wersji papierowej / dokument określający organizację oraz przedmiot działalności jednostki, bądź link do strony internetowej, na której znajdują się powyższe informacje: …………………………………………….... .**

**……………………………………………..**

 (podpis osoby upoważnionej)