Załącznik nr 3 do Instrukcji określającej zasady

oraz tryb przeprowadzania czynności przenoszenia, sprzedaży

lub likwidacji majątku rzeczowego KANS

**PROTOKÓŁ LIKWIDACYJNY NR………**

**w sprawi odpisania rzeczowych składników majątkowych ze stanu ewidencyjnego**

**…………………………………………………….**

**nazwa jednostki organizacyjnej**

Komisja Gospodarowania Środkami Trwałymi w składzie:

1. ………………………….
2. ………………………….
3. ………………………….

powołana Zarządzeniem Kanclerza KANS

na podstawie oględzin wnioskuje o postawienie w stan likwidacji poprzez: sprzedaż lub kasację, następujące składniki majątkowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Ilość** | **jm.** | **Nr inwentarzowy** | **Sposób likwidacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie::

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

Komisja zleciła kasację ww. składników majątkowych poprzez:

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

Komisja sporządziła/nie sporządziła\* rejestr/rejestru\* materiałów z odzysku (załącznik nr 4 do Instrukcji określającej zasady oraz tryb przeprowadzania czynności przenoszenia, sprzedaży lub likwidacji majątku rzeczowego KANS)

Podpisy członków Komisji:

1. …………………………
2. …………………………
3. …………………………

……………………… dnia ……………..

Opinia Kwestora:
……………………………………………

……………………………………………

……………………….

 data i podpis

 ZATWIERDZAM

 Kanclerz KANS

 ………………………………………

 data i podpis

\*niepotrzebne skreślić