

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 10/2025 Rektora UMB z dnia 20.01.2025 r.

Data.....

Nazwa i siedziba jednostki sektora finansów publicznych lub państwowej osoby prawnej:

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**Ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok**

**NIP:5420211717**

### **Wniosek o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego**

Wnoszę o nieodpłatne przekazanie (nazwa zbędnego/zużytego składnika rzeczowego majątku ruchomego) .....

który zostanie wykorzystany do (uzasadnienie): ...

i oświadczam, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym.

**Podpis osoby upoważnionej: .....**