**Załącznik Nr 10 do Instrukcji**

**w sprawie gospodarki majątkiem trwałym,**

**inwentaryzacji majątku i zasad**

**odpowiedzialności za powierzone mienie**

Czemierniki, data ..............................

**Protokół likwidacji sprzętu i wyposażenia**

Komisja likwidacyjna w składzie:

**1.** – przewodniczący

**2.** – członek

**3.** – członek

w obecności osób materialnie odpowiedzialnych:

**1.** ...................................................

**2.** ...................................................

Dokonała w dniu .......................... oględzin niżej wymienionego sprzętu oraz wyposażenia
i stwierdziła, że z uwagi na zużycie ................................... nadają się one jedynie do likwidacji przez ....................................................................................................................................................... .

W związku z powyższym dokonano likwidacjisprzętu i wyposażenia *zniszczonego / nieprzydatnego* jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka**  |  **Nr****inwent.** | **Ilość** |  **Cena** |  **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

Słownie złotych: *(podać wartość)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa środka**  |  **Nr****inwent.** | **Ilość** |  **Cena** |  **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

Słownie złotych: *(podać wartość)*

Podpisy członków komisji: Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej

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

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

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

Zatwierdzam likwidację ......................................................

  *(pieczęć i podpis dyrektora)*