

do Regulaminu
działania stałej Komisji Likwidacyjnej do spraw likwidacji środków trwałych
i innych składników majątkowych Gminy Miejskiej Kętrzyn
oraz składników rzeczowych majątku ruchomego

WNIOSEK

**o dokonanie likwidacji środków trwałych i innych rzeczowych składników majątku
Urzędu Miasta Kętrzyn**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Nazwa komórki organizacyjnej	

Wnoszę o likwidację niżej wymienionych składników majątkowych będących w moim
użytkowaniu / będących na stanie ^{*}

L.p.	Nazwa / określenie środka trwałego lub rzeczowego składnika majątku	Nr inwentarzowy	Data zakup	Wartość początkowa /rynkowa (brutto)	Uzasadnienie powodu likwidacji

Kętrzyn, dnia

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy

OPINIA NACZELNIKA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ (nie dotyczy samodzielnych stanowisk pracy)

.....

.....

.....

podpis Naczelnika

^{*}/ niepotrzebne skreślić

do Regulaminu
działania Komisji Likwidacyjnej środków trwałych
i innych składników majątkowych
Gminy Miejskiej Kętrzyn
i likwidacji składników rzeczowych majątku ruchomego

PROTOKÓŁ
nr z dnia

**z likwidacji środków trwałych i innych rzeczowych składników rzeczowych majątku
ruchomego**

CZĘŚĆ I

Zgodnie z zarządzeniem nr Burmistrza Miasta Kętrzyn z dnia
w sprawie powołania stałej Komisji Likwidacyjnej do spraw likwidacji środków trwałych i innych
rzeczowych składników majątku Gminy Miejskiej Kętrzyn oraz regulaminu jej działania, Komisja
w składzie :

1. – przewodniczący lub zastępca komisji *
2. – członek komisji
3. – członek komisji

rozpatrzyła wniosek z dnia złożony przez
oraz dokonała oględzin w dniu..... niżej wymienionych środków trwałych i innych
rzeczowych składników majątkowych i stwierdziła, że kwalifikują się do likwidacji. Sposób
likwidacji dla każdego składnika został określony w tabeli.

L.p.	Nazwa środka trwałego / składnika majątku	Nr inwentarzowy	Wartość początkowa / wartość rynkowa (brutto)	Kwalifikacja zbędny/zużyty*	Propozycja sposobu likwidacji

Dodatkowe wyjaśnienia:

.....

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Podpisy członków Komisji :

1.
2.
3.

STANOWISKO BURMISTRZA MIASTA LUB WYZNACZONEJ OSOBY :

1. Przedmioty do likwidacji wymienione w pkt. I kwalifikuję jako zużyty/zbędny * .
2. Przedmioty do likwidacji wymienione w pkt. I należy sprzedać/nieodpłatnie przekazać/darować/unieszkodliwić (utylicacja)*
3. Uwagi, dodatkowe wyjaśnienia:

.....

.....

.....
(pieczętka i podpis Burmistrza lub wyznaczonej osoby)

CZĘŚĆ II

(wypełnić po otrzymaniu informacji z jednostek organizacyjnych Gminy zainteresowanych przekazaniem na ich stan składników majątku)

Na podstawie Zarządzenia Burmistrza Miasta Kętrzyn nr z dnia
w sprawie

dokonano przekazania/darowizny dokumentem "PT" niżej wymienionych składników majątku :

L.p.	Nazwa środka trwałego / składnika majątku	Nr inwentarzowy	Wartość początkowa / wartość rynkowa (brutto)	Przekazano/darowano do jednostki (nazwa)

Data umieszcza wykazu zbędnych i zużytych składników majątku na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Kętrzyn

CZĘŚĆ III (wypełnić po dokonaniu sprzedaży)

Dokonano sprzedaży niżej wymienionych składników majątku :

L.p.	Nazwa środka trwałego / składnika majątku	Nr inwentarzowy	Wartość początkowa / wartość rynkowa (brutto)	Cena uzyskana ze sprzedaży (brutto)

CZĘŚĆ IV (wypełnić po dokonaniu unieszkodliwienia)

W dniu przedmioty do likwidacji przekazano do

.....
(podać nazwę i adres podmiotu odbierającego odpady)

celem unieszkodliwienia niżej wymienione składniki majątku :

L.p.	Nazwa środka trwałego / składnika majątku	Nr inwentarzowy	Ilość	Wartość początkowa / wartość umorzenia (brutto)	UWAGI

Podpisy członków Komisji :

1.
2.
3.

ZATWIERDZIŁ :

.....
(pieczęć i podpis Burmistrza lub wyznaczonej osoby)

^{*}/ niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

do Regulaminu
działania stałej Komisji Likwidacyjnej
do spraw likwidacji środków trwałych
i innych rzeczowych składników majątku
Urzędu Miasta Kętrzyn

(pieczęćka jednostki organizacyjnej)	LIKWIDACJA ŚRODKA TRWAŁEGO		LT
	Numer	Data	
Nazwa środka trwałego / pozostałego środka trwałego :			
Symbol klasyfikacji rodzajowej (KŚT) :		Wartość likwidowana :	
Nr inwentarzowy :		Umorzenie :	
ZESPÓŁ LIKWIDACYJNY		ZATWIERDZAJĄCY	
(pieczęćka i podpis)		(pieczęćka i podpis)	
FORMA LIKWIDACJI :		SPRZEDAŻ – (dowód sprzedaży)	
LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW :			
POLECENIE KSIĘGOWANIA Nr z dnia (wypełnia pion finansowy)			

	Kwota	Winien	Ma
Wartość brutto			
Umorzenie			
Wartość netto			

Symbol KŚT	Nr inwentarzowy	Stopa % umorzenia	Stanowisko kosztów
Gł. Księgowy	Księgowość analityczna	Księgowość syntetyczna	

ZAŁĄCZNIKI :

1. Wniosek o likwidację
2. Protokół z przeprowadzenia likwidacji
3. Dowód sprzedaży – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność
4. Inne dokumenty (ekspertyzy, opinie, dokumenty z utylizacji itp....)

Załącznik nr 4

do Regulaminu
działania stałej Komisji Likwidacyjnej
do spraw likwidacji środków trwałych
i innych rzeczowych składników majątku
Urzędu Miasta Kętrzyn

PRZEKAZANIE - PRZEJĘCIE ŚRODKA TRWAŁEGO	PT
Nr ewid.:	
Nr dokumentu:	

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

Na podstawie z dnia

przekazuje się środek trwały o niżej określonych cechach.

Nazwa	
Symbol KŚT	Klasyfikacja budżetowa
Data przekazania	Wartość początkowa
Nr inwentarzowy	Miejsce użytkowania
Podpis osoby przekazującej	Podpis osoby przyjmującej

Charakterystyka

Lista załączników	Data

ZAŁĄCZNIKI :

- 1
- 2
- 3