

**W N I O S E K - L**  
z dnia .....

o wyłączenie z użytkowania i przeprowadzenie likwidacji niżej wymienionych składników majątku ruchomego będącego na stanie .....

Lp.	Nazwa środka	Numer inwentarzowy	Wartość	Data zakupu - przyjęcia	Lokalizacja środka	Uzasadnienie likwidacji

.....  
Opinia Komisji :

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

Podpis Komisji :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**W N I O S E K - L**  
**z dnia .....**

o wyłączenie z użytkowania i przeprowadzenie likwidacji niżej wymienionych składników majątku ruchomego

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa środka</b>	<b>Cechy charakterystyczne (typ ,rodzaj, itp.)</b>	<b>Wartość</b>	<b>Data zakupu - przyjęcia</b>	<b>Lokalizacja środka</b>	<b>Uzasadnienie likwidacji</b>

.....  
( Podpis osoby zdającej sprzęt )

Opinia Komisji :

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

Podpis Komisji :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## P R O T O K Ó Ł L I K W I D A C J I NR .....

z likwidacji składników majątku ruchomego sporządzony w dniu ..... przez komisję w składzie :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

I. Zestawienie składników majątkowych, które po dokładnych oględzinach Komisja uznała za zużyte i nie nadające się do dalszej naprawy i eksploatacji :

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Nazwa składnika majątkowego	Numer inwentarzewy	Ilość	Cena	Wartość	Uwagi
<b>RAZEM</b>							

II. Orzeczenie komisji likwidacyjnej :

III. Sposób likwidacji składników majątku ruchomego :

Załączniki :

Podpis Komisji :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Akceptuję – Skarbnik Gminy

.....

Zatwierdzam – Wójt Gminy

.....

Komórka Organizacyjna  ..... Symbol Kosztów	<b>LIKWIDACJA</b>  PRZEDMIOTU NIETRWAŁEGO                      LT ŚRODKA TRWAŁEGO                                      LN            NR .....		
Nazwa środka trwałego – przedmiotu nietrwałego   Ilość sztuk .....		Nr(y) inwentarzowy(e)	
Orzeczenie Komisji Likwidacyjnej   Data rozpoczęcia likwidacji .....			
Komisja Likwidacyjna		Decyzja Komisji Zatwierdzam	
	podpisy	Dnia	