

Wnioskodawca
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 1 do instrukcji w sprawie
likwidacji składników majątkowych

WNIOSEK
w sprawie likwidacji składników majątkowych
ŚRODKI TRWAŁE

Wypełnia wnioskodawca								Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Księgowości
Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Nr inwentarzowy	Data zakupu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość brutto	Uzasadnienie likwidacji	Decyzja komisji likwidacyjnej	Sposób likwidacji	Nr księgowy likwidacji

.....

Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

Zatwierdzono :
data Kwestor
Rektor/Dziekan / Kanclerz

Imiona i nazwiska /
podpisy członków komisji likwidacyjnej:
1.
2.
3.

Wnioskodawca
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 2 do instrukcji w sprawie
likwidacji składników majątkowych

WNIOSEK
w sprawie likwidacji składników majątkowych
NISKOCENNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE

Wypełnia wnioskodawca								Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Księgowości
Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Nr inwentarzowy	Data zakupu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość brutto	Uzasadnienie likwidacji	Decyzja komisji likwidacyjnej	Sposób likwidacji	Nr księgowy likwidacji

.....

Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

Zatwierdzono :
data Kwestor
Rektor/Dziekan / Kanclerz

Imiona i nazwiska /
podpisy członków komisji likwidacyjnej:
1.
2.
3.

Wnioskodawca
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 3 do instrukcji w sprawie
likwidacji składników majątkowych

WNIOSEK
w sprawie likwidacji składników majątkowych
NISKOCENNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE - MEBLE

Wypełnia wnioskodawca								Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Księgowości
Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Nr inwentarzowy	Data zakupu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość brutto	Uzasadnienie likwidacji	Decyzja komisji likwidacyjnej	Sposób likwidacji	Nr księgowy likwidacji

.....

Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

Zatwierdzono :
data Kwestor
Rektor/Dziekan / Kanclerz

Imiona i nazwiska /
podpisy członków komisji likwidacyjnej:
1.
2.
3.

Imię i nazwisko

.....

Załącznik nr 4 do instrukcji w sprawie
likwidacji składników majątkowych

WNIOSEK
w sprawie sprzedaży składników majątkowych
ŚRODKI TRWAŁE

[illegible]

.....
Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

Zatwierdzono :
data

.....

.....

Wnioskodawca
 Imię i nazwisko

 Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 5 do instrukcji w sprawie
 likwidacji składników majątkowych

WNIOSEK
w sprawie sprzedaży składników majątkowych
NISKOCENNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE

Wypełnia wnioskodawca									Wypełnia Dział Administracji i Gospodarki Nieruchomościami	Wypełnia Dział Księgowości	
Lp.	Nazwa składnika majątkowego	Nr inwentarzowy	Data zakupu	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość brutto	Miejsce użytkowania	Uzasadnienie sprzedaży	Wycena brutto	Nr dowodu sprzedaży	Nr księgowy likwidacji

.....
 Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

Zatwierdzono :

data
 Kwestor
 Rektor/ Dziekan / Kanclerz