Załącznik nr 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć szkoły lub placówki oświatowej) |  **LT / LN \*** | **LIKWIDACJA ŚRODKA TRWAŁEGO - LT ŚRODKA NIETRWAŁEGO - LN\* \* niepotrzebne skreślić**  |
| Numer |
|
|
| Wnioskuję o likwidację środka trwałego / przedmiotu nietrwałego  |
| Nazwa środka trwałego / przedmiotu nietrwałego |  |   | Nr inwentarzowy |
|   |  |
| Miejsce użytkowania |
|   |
|
|
| Orzeczenie komisji likwidacyjnej |   |   |   |   |   |   |
|  |
|
|
| Data likwidacji |  |  |  |   |   |   |   |
| Wyrażam zgodę | Podpisy Komisji Likwidacyjnej | Decyzję Komisji Likwidacyjnej zatwierdzam |
|   | 1. |   |
|   | 2. |
|   | 3. |
|   | 4. |
| data, podpis i pieczęć Zastępcy Burmistrza Dzielnicy Wola m.st. Warszawy | 5. | podpis i pieczęć Dyrektora szkoły lub placówki oświatowej |
| Wydział Księgowości DBFO Wola m.st. Warszawy  |
| Wpłynęło dnia |
|   |
| Polecenie księgowania nr………………………...……...…………… |
| Treść | KONTO | SUMA | KONTO |
| Winien | Ma |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Uwagi | Księgowano dnia: |   |   |   |   | podpis Głównego Księgowego |
|   | podpis pracownika  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |