Wnioskodawca .....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 1 do instrukcji w sprawie likwidacji składników majątkowych oraz druków ścisłego zarachowania

WNIOSEK
w sprawie likwidacji składników majątkowych
ŚRODKI TRWAŁE

Wypełnia wnioskodawca								Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Finansowo-Księgowy
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 :

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

Zatwierdzono : ....
data Kwestor Rektor/Dziekan / Kanclerz

Wnioskodawca .....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 2 do instrukcji w sprawie likwidacji składników majątkowych oraz druków ścisłego zarachowania

WNIOSEK
w sprawie likwidacji składników majątkowych
NISKOCENNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE

Wypełnia wnioskodawca								Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Finansowo-Księgowy
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 :

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

Zatwierdzono : ....
data Kwestor Rektor/Dziekan / Kanclerz

Wnioskodawca .....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 3 do instrukcji w sprawie likwidacji składników majątkowych oraz druków ścisłego zarachowania

WNIOSEK
w sprawie likwidacji druków ścisłego zarachowania

Wypełnia wnioskodawca					Wypełnia komisja likwidacyjna		Wypełnia Dział Finansowo-Księgowy
Lp.	Nazwa	Ilość	Jednostka gospodarująca drukami	Uzasadnienie likwidacji	Decyzja komisji likwidacyjnej	Sposób likwidacji	Nr księgowy likwidacji

.....

Data i podpis osoby materialnie odpowiedzialnej :

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

Zatwierdzono : ....
data Kwestor Rektor/Dziekan / Kanclerz

Wnioskodawca .....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 4 do instrukcji w sprawie likwidacji składników majątkowych oraz druków ścisłego zarachowania

WNIOSEK
w sprawie sprzedaży składników majątkowych
ŚRODKI TRWAŁE

Wypełnia wnioskodawca									Wypełnia Dział Administracji i Gospodarki Nieruchomościami		Wypełnia Dział Finansowo-Księgowy
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

Wnioskodawca .....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka organizacyjna

Załącznik nr 5 do instrukcji w sprawie likwidacji składników majątkowych oraz druków ścisłego zarachowania

WNIOSEK
w sprawie sprzedaży składników majątkowych
NISKOCENNE SKŁADNIKI MAJĄTKOWE

Wypełnia wnioskodawca									Wypełnia Dział Administracji i Gospodarki Nieruchomościami		Wypełnia Dział Finansowo-Księgowy
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