

Zarządzenie Nr 21a.2019
Kierownika
Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku
z dnia 18 września 2019 r.

w sprawie powołania komisji likwidacyjnej i kasacyjnej środków trwałych i wyposażenia Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej – Warsztat Terapii Zajęciowej w Okonku.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 351) zarządzam co następuje:

§1

Powołuję komisję likwidacyjną i kasacyjną środków trwałych i wyposażenia Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej – Warsztat Terapii Zajęciowej w Okonku następującym składzie:

1. Przewodniczący komisji – Andrzejewska Maja,
2. Członek komisji – Czekąła Jan,
3. Członek komisji – Korzeniowska Anna.

§2

W przypadku stwierdzenia braku przydatności gospodarczej poszczególnych rzeczowych składników majątku (środków trwałych, wyposażenia) następuje pisemne złożenie wniosku do komisji w celu wszczęcia postępowania w sprawie wycofania z użytkowania zbędnych składników majątku. Zgłoszenie dokonywane jest zgodnie z załącznikiem Nr 1 do zarządzenia.

§3

Na podstawie oględzin majątku i analizy dokumentów komisja sporządza protokół – wniosek dotyczący likwidacji rzeczowych składników majątku, do którego dołącza wszystkie zebrane w tej sprawie dokumenty, zgodnie z załącznikiem Nr 2 do zarządzenia.

§4

W przypadku, gdy przedmiotem fizycznej likwidacji jest sprzęt komputerowy, który musi być zlikwidowany – utylizowany zgodnie z odrębnymi przepisami, komisja może udzielić zlecenia specjalistycznemu podmiotowi celem dokonania likwidacji. Dokumentacja dotycząca zlecenia stanowi załącznik do protokołu kasacyjnego.

§5

Z przeprowadzonej fizycznej likwidacji środków trwałych i wyposażenia komisja sporządza protokół kasacyjny, do którego dołącza wszelkie zebrane w tej sprawie dokumenty zlikwidowanych składników majątkowych zgodnie z załącznikiem Nr 3 do zarządzenia.

§6

Wykonanie zarządzenia powierzam Przewodniczącemu komisji.

§7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. KIEROWNIKA
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Okonku

mgr Ewa Gubow

Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Leśna 46, 64-965 OKONEK
tel. (0-67) 266 09 54
NIP: 767-15-48-958

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 21a.2019
Kierownika M-GOPS w Okonku
z dnia 18 września 2019 r.

**WNIOSEK
DO KOMISJI W SPRAWIE WYCOFANIA Z UŻYTKOWANIA
RZECZOWYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKU**

Wnoszę o dokonanie likwidacji następujących rzeczowych składników majątku (środków trwałych, wyposażenia) będących w dyspozycji:

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej materialnie

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika majątku	Ilość	Uwagi

.....

data i podpis pracownika

PROTOKÓŁ – WNIOSEK
dotyczący likwidacji rzeczowych składników majątku (środków trwałych, wyposażenia)

Na podstawie wniosku o wycofanie z użytkowania rzeczowych składników majątku z dnia zgłoszonego przez

Komisja w składzie:

1. Przewodniczący komisji – Andrzejewska Maja,
2. Członek komisji – Czekala Jan,
3. Członek komisji – Korzeniowska Anna.

Działając w oparciu o zarządzenie Nr 21a.2019 Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku z dnia 18 września 2019 r. w sprawie powołania komisji likwidacyjnej i kasacyjnej środków trwałych i wyposażenia Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej – Warsztat Terapii Zajęciowej w Okonku – po wszczęciu postępowania dotyczącego oceny przydatności zgłoszonych składników majątku stwierdza, że zgłoszone składniki majątku nie nadają się do dalszego użytkowania oraz naprawy.

Komisja wnioskuje o dokonanie likwidacji następujących składników majątku.

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika majątku	Ilość

Komisja:

1. Przewodniczący komisji –,
2. Członek komisji –,
3. Członek komisji –

Zatwierdzam:

.....
Księgowy WTZ

.....
Kierownik WTZ

.....
Kierownik MGOPS

PROTOKÓŁ KASACYJNY
z dokonania fizycznej likwidacji rzeczowych składników majątku

Komisja w składzie:

1. Przewodniczący komisji – Andrzejewska Maja,
2. Członek komisji – Czekala Jan,
3. Członek komisji – Korzeniowska Anna.

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika majątku	Ilość	Sposób likwidacji

Komisja:

1. Przewodniczący komisji –
2. Członek komisji –
3. Członek komisji –

Zatwierdzam:

.....
Księgowy WTZ

.....
Kierownik WTZ

.....
Kierownik MGOPS