

**Zarządzenie Nr 12.2018**  
**Kierownika**  
**Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku**  
**z dnia 27 kwietnia 2018 r.**

**w sprawie powołania komisji likwidacyjnej i kasacyjnej pozostałych środków trwałych i wyposażenia Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku.**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 395) zarządzam co następuje:

**§1**

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

1. Przewodniczący komisji – Pluchrat Aneta,
2. Członek komisji – Jędrzejowski Krzysztof,
3. Członek komisji – Kubacka Monika.

**§2**

W przypadku stwierdzenia braku przydatności gospodarczej poszczególnych rzeczowych składników majątku (pozostałych 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 pozostałych 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.

**KIEROWNIK**  
**M-GOPS w Okonku**  
*mgr Brygida Kowczyk*

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

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

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej materialnie .....

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika majątku	Ilość	Uwagi

.....  
data i podpis pracownika

**KIEROWNIK**  
M-GOPS w Okonku

mgr Brygida Kotwicka

**PROTOKÓŁ – WNIOSEK**

**dotyczący likwidacji rzeczowych składników majątku (pozostałych środków trwałych, wyposażenia)**

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

Komisja w składzie:

1. Przewodniczący komisji – Pluchrat Aneta,
2. Członek komisji – Kubacka Monika,
3. Członek komisji – Jędrzejowski Krzysztof. Kubacka Monika.

Działając w oparciu o zarządzenie Nr 12.2018 Kierownika Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie powołania komisji likwidacyjnej i kasacyjnej pozostałych środków trwałych i wyposażenia Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej 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 likwidację:

.....  
Główny księgowy

.....  
Kierownik jednostki

**PROTOKÓŁ KASACYJNY**  
**z dokonania fizycznej likwidacji rzeczowych składników majątku**

Komisja w składzie:

1. Przewodniczący komisji – Pluchrat Aneta,
2. Członek komisji – Kubacka Monika,
3. Członek komisji – Jędrzejowski Krzysztof.

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa składnika majątku	Ilość	Sposób likwidacji

Komisja:

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

Zatwierdzam:

.....  
Główny księgowy

.....  
Kierownik jednostki

**KIEROWNIK**  
**M-GOPS w Okonku**  
*mgr Brygida Kotschly*