Załącznik nr 2

Do Instrukcji w zakresie ewidencji

i dokumentowania obrotu środkami trwałymi
oraz wartościami niematerialnymi i prawnymi.

**Osoba odpowiedzialna za urządzenia informatyczne i inne wyposażenia osobiste**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane użytkownika** | **Okres użytkowania** | **Czytelny podpis użytkownika** |
| **Imię i nazwisko** | **Komórka organizacyjna** | **Data założenia karty** | **Data likwidacji karty** |
|  |  |  |  |

**Wykaz użytkowanych urządzeń informatycznych i innego wyposażenia osobistego**

Niniejszym, jako użytkownik, potwierdzam, że niżej wymienione mienie zostało mi powierzone z obowiązkiem zwrotu i odpowiadam w pełnej wysokości za szkodę powstałą w tym mieniu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątkowego** | **Nr inwentarzowy** | **Wartość ewidencyjna urządzenia w złotych** | **Data przyjęcia** | **Podpis użytkownika** | **Przekazał / przyjął (podpis pracownika gospodarującego mieniem)** |
| **Nr seryjny** |  | **Data zdania** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………….

*(podpis pracownika odpowiedzialnego*

*za gospodarowanie mieniem*

*w danej komórce organizacyjnej)*