\* Niepotrzebne skreślić

**Protokół likwidacji**

**środków trwałych / pozostałych środków trwałych w używaniu /**

 **wyposażenia ujętego w ewidencji pozabilansowej /**

 **wartości niematerialnych i prawnych\***

*(****Uwaga!*** *Protokół należy sporządzić oddzielnie dla środków trwałych, pozostałych środków trwałych w używaniu, wyposażenia ujętego w ewidencji pozabilansowej, wartości niematerialnych i prawnych)*

Komisja Likwidacyjna w składzie:

1. ..................................................... – przewodniczący

2. ..................................................... – członek

3. ..................................................... – członek

dokonała w dniu .......................... oględzin składników majątkowych i stwierdziła, że niżej wyszczególnione składniki : *(opisać stan przedmiotów oraz ocenić ich przydatność do dalszego użytkowania, dołączyć ekspertyzę techniczną stanu urządzeń)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| *Komisja Likwidacyjna* | *MCOO - wycena zgodnie z ewidencją analityczną* |
| ***lp*** | ***Nazwa składnika majątku*** | ***Numer inwentarzowy*** | ***Wartość brutto*** | ***Umorzenie*** | ***Data podpis*** |
|  |  |  |  |  | *x* |
|  |  |  |  |  | *x* |
|  |  |  |  |  | *x* |
|  |  |  |  |  | *x* |
|  |  |  |  |  | *x* |
| *RAZEM* |  |  |  |

**R a z e m**

Słownie wartość w złotych: ...........................................................................................................................................................................

W związku z powyższym Komisja Likwidacyjna wnioskuje o:

1. dokonanie fizycznej likwidacji przedmiotów wskazanych w poz. …….……………………………………………………………………………………………

 ( np. poprzez zdeponowanie w pojemnikach odpadów komunalnych )

2. przekazanie do utylizacji przedmiotów wskazanych w poz. ………………………………………………….…...,( w załączeniu potwierdzenie)

3. sprzedaż/złomowanie przedmiotów wskazanych w pozycji ..………………………………………………………. (w załączeniu potwierdzenie)

Podpisy Komisji Likwidacyjnej

……………………………………..

…………………………………….

…………………………………….`

ZATWIERDZAM LIKWIDACJĘ

………………………………….

Kierownik jednostki obsługiwanej

W dniu ….................................. Komisja Likwidacyjna dokonała fizycznej likwidacji składników majątkowych wymienionych w protokole zgodnie z wskazaniami.

**……………………………..**

Kierownik jednostki obsługiwanej

Załączniki ( wyszczególnić: ekspertyza, potwierdzenie utylizacji) :

1………….

2………….

3………….