



Załącznik nr 5

do Regulaminu przyznawania wsparcia oraz dysponowania środkami z Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom będącym osobami niepełnosprawnymi warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia w Zachodniopomorskiej Szkole Biznesu – Akademii Nauk Stosowanych

**DOWÓD NR 1
WYPOŻYCZENIA SKŁADNIKA MIENIA
ZACHODNIOPOMORSKIEJ SZKOŁY BIZNESU – AKADEMII NAUK
STOSOWANYCH**

Na podstawie umowy zawartej pomiędzy Studentem/Studentką ZPSB ANS

Panią/Panem

a Rektorem Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu- Akademii Nauk Stosowanych dr Justyną Osuch-Mallett,

wypożyczam Pani/Panu poniżej wskazane składniki mienia:

NAZWA PRZEDMIOTU	WARTOŚĆ	NR EWID.	NR FABRYCZNY	Opis/określenie stanu technicznego

na okres od do

Szczecin, dnia

.....
Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w/w składniki majątku oddam w stanie nie pogorszonym w w/w terminie.

W przypadku jednak wystąpienia szkody na wypożyczonym mieniu ponoszę odpowiedzialność materialną na zasadach określonych w umowie o indywidualnej odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie. Mam świadomość, że powierzone mienie **Studentowi/Studentce** Uczelni podlega obowiązkowi zwrotu lub rozliczenia się z niego.

(data i czytelny podpis studenta)



Przedmiot wypożyczono **Studentowi/Studentce**,
legitymującego się dowodem osobistym nr seria wydanym przez
.....,

Kwituję odbiór w/w składnika mienia:
(data i czytelny podpis studenta)



DOWÓD ZDANIA WYPOŻYCZONEGO SKŁADNIKA MIENIA ZPSB ANS

Stwierdzam oddanie n/w wypożyczonego składnika mienia ZPSB ANS w dniu przez
Studenta/Studentkę

NAZWA PRZEDMIOTU	WARTOŚĆ	NR EWID.	NR FABRYCZNY	Opis/określenie stanu technicznego oddanego składnika mienia

Kwituję odbiór wypożyczonego składnika majątku:
(data i czytelny podpis kierownika j.o)



PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY

Sporządzony w dniu.....W.....
(dzień, miesiąc, rok) (miejsowość)

W związku z ustaniem w dniu odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie
przez.....
(imię, nazwisko Studenta/Studentki przekazującego mienie)

z powodu.....
.....

przekazuję.....
(imię, nazwisko, stanowisko, j.o. pracownika/użytkownika przejmującego mienie)

mienie wymienione poniżej:

Nazwa przekazywanego składnika mienia	Ilość	Nr inwentarzowy w ZPSB	Stan techniczny przekazywanego składnika mienia

Wyjaśnienia w zakresie nadwyżki, niedoborów i stanu technicznego składników mienia:

.....
.....