Wzór nr 15

LIKWIDACJA ŚRODKA TRWAŁEGO/

WARTOŚCI NIEMATERIALNEJ I PRAWNEJ (LT)

(o wartości nie większej niż 3 500 zł)

Nazwa jednostki organizacyjnej, która składa wniosek

Lp	Nazwa składnika majątku (typ, nr fabr.)	Nr SAT	Rok zakupu	Ilość	Cena jedn.	Wartość	Uwagi - powód likwidacji	Źródło finasowania
						Suma		

Pracownik Działu Ewidencji Majątku

Osoba materialnie odpowiedzialna

_____

(data i podpis)

_____

(data i podpis)

Kierownik jednostki organizacyjnej

Osoba prowadząca ewidencję składników majątku

w jednostce UJ

_____

(data i podpis)

_____

(data i podpis)