

Międzychód, 05.10.2021 r.

ZARZĄDZENIE NR 16/2021
z dnia 05.10.2021 r.
Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej
w Międzychodzie

w sprawie: zmiany do „Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie nr 2/2011 z dnia 12 maja 2011 roku w sprawie powołania stałej Komisji Likwidacyjnej składników majątku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie”.

Działając na podstawie § 12 ust. 1 oraz § 17 i § 18 statutu Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się zmiany do § 1 „Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie nr 2/2011 z dnia 12 maja 2011 roku w sprawie powołania stałej Komisji Likwidacyjnej składników majątku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie”, który otrzymuje brzmienie:

„Powołuję Stałą Komisję Likwidacyjną składników majątku ruchomego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie w składzie:

- 1) przewodniczący: Joanna Ramotowska,
- 2) członek: Edyta Kaczmarek,
- 3) członek: Anna Gil,
- 4) członek: Aneta Szpotkowska.

W razie dłuższej nieobecności przewodniczącego i / lub minimum dwóch członków komisji dopuszcza się zastępstwo przez pracowników wskazanych przez dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.”

§ 2

1. Załącznik nr 1 do „Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie nr 2/2011 z dnia 12 maja 2011 roku w sprawie powołania stałej Komisji Likwidacyjnej składników majątku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie”, otrzymuje formę wskazaną w załączniku do niniejszego Zarządzenia.
2. Załącznik nr 2 do „Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie nr 2/2011 z dnia 12 maja 2011 roku w sprawie powołania stałej Komisji Likwidacyjnej składników majątku w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie”, otrzymuje formę wskazaną w Załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam pani Beacie Mroskiej – pracownikowi zatrudnionemu w Ośrodku Pomocy Społecznej w Międzychodzie na stanowisku głównej księgowej.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WNIOSEK
o likwidację rzeczowych składników majątkowych użytkowanych w Ośrodku Pomocy
Społecznej w Międzychodzie

Lp.	Nr inwentarzowy	Nazwa	Ilość	Wartość brutto	Uzasadnienie powodu likwidacji

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Juliusza Słowackiego 11 64-400 Międzychód	Protokół likwidacji Środka Trwałego		LT NR.....
NUMER INWENTARZOWY:	NAZWA LIKWIDOWANEGO SKŁADNIKA MAJĄTKOWEGO:	ILOŚĆ:	WARTOŚĆ BRUTTO:
SKŁAD KOMISJI LIKWIDACYJNEJ:			PODPIS
Przewodniczący:			
Członek:			
Członek:			
Członek:			
Wniosek komisji likwidacyjnej:			
Przyczyna likwidacji:			
Wartość początkowa:		data likwidacji:	
Wartość umorzenia:			
Wartość likwidacyjna:			
Decyzja Dyrektora jednostki:		data	
Zatwierdzam wniosek komisji likwidacyjnej		pieczętka i podpis	
Dokonano likwidacji zgodnie z decyzją			
Sposób likwidacji:			

Adnotacje księgowe:

Zatwierdzam: data i podpis Głównej Księgowej jednostki