

ZARZĄDZENIE NR 16/2016
WÓJTA GMINY WARLUBIE

z dnia 24 marca 2016 r.

w sprawie powołania komisji do dokonywania likwidacji środków trwałych i pozostałych składników majątkowych znajdujących się w ewidencji Urzędu Gminy w Warlubiu

Na podstawie ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz.U. z 2002r. Nr 76, poz. 694 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§ 1. Powołuję komisję do spraw likwidacji środków trwałych oraz pozostałych składników majątkowych znajdujących się w Urzędzie Gminy w Warlubiu w składzie:

- 1) Kamila Marendowska - Przewodniczący Komisji,
- 2) Radosław Liczkowski - Członek komisji,
- 3) Michał Pastusiak - Członek komisji.

§ 2. Komisja uprawniona jest do dokonywania likwidacji składników majątkowych /środków trwałych i pozostałych przedmiotów nietrwałych/ znajdujących się w ewidencji Urzędu Gminy w Warlubiu.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu komisji.

§ 4. Traci moc Zarządzenie Nr 4/15 Wójta Gminy Warlubie z dnia 2 lutego 2015r. w sprawie powołania komisji do dokonywania likwidacji środków trwałych i pozostałych składników majątkowych znajdujących się w ewidencji Urzędu Gminy w Warlubiu.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy Warlubie

Krzysztof Michalak

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 16/2016

Wójta Gminy Warlubie

z dnia 24 marca 2016 r.

PROTOKÓŁ NR

LIKWIDACJI SKŁADNIKÓW MAJĄTKU

Komisja Likwidacyjna Urzędu Gminy w Warlubiu w składzie:

Przewodniczący komisji:

Członkowie komisji:

.....

przeprowadziła postępowanie likwidacyjne niżej wymienionych składników majątkowych:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

które uległy

.....

(zużyciu, zniszczeniu, uszkodzeniu, itp.)

Wyżej wymienione składniki majątkowe uległy fizycznej likwidacji poprzez

.....

.....

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 16/2016

Wójta Gminy Warlubie

z dnia 24 marca 2016 r.

Dokument Likwidacji Środka Trwałego

Nazwa i adres jednostki (pieczęć jednostki)	LIKwidACJA ŚRODKA TRWAŁEGO		LT
	Numer	Data	
Nazwa Środka Trwałego			
Numer inwentarzowy			
Komisja likwidacyjna	Polecenie księgowania		
	Konto Wn	Kwota	
Data likwidacji	Konto Wn	Kwota	
Data likwidacji	Zatwierdzam likwidację		
	Data	Podpis Wójta Gminy	
Miejsce użytkowania lub przeznaczenia	Zaksięgowano		
	Data	Podpis Skarbnik/Główny Księgowy	