Załącznik Nr 7

 do Instrukcji inwentaryzacyjnej

 w Miejskim Zarządzie Komunalnym w Sulejowie

……………………….……..

 (pieczątka )

 Adresat:

 ……………………………………………..

 ……………………………………………..

 ……………………………………………..

**Potwierdzenie prawidłowości wykazanego w księgach rachunkowych stanu**

**składników majątkowych powierzonych na podstawie umów innym jednostkom**

 Stosownie do zapisów art. 26 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r.
o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047) prosimy o potwierdzenie posiadania składników majątkowych będących w ewidencji środków trwałych / pozostałych środków trwałych Urzędu Miejskiego w Sulejowie, na podstawie przeprowadzonego spisu z natury na dzień ………………

Wykazane składniki majątkowe oddane zostały do korzystania na podstawie ………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

Środki trwałe powyżej 3.500 zł (konto 011)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątku** | **Opis / stan techniczny** | **Numer inwentarzowy** | **Ilość** | **Cena** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |

Pozostałe środki trwałe do 3.500 zł (konto 013)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątku** | **Opis** | **Numer inwentarzowy** | **Ilość** | **Cena** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |

 …………………………………………………..

 (pieczątka i podpis pracownika MZK)

Zgodność powyższego stanu z Państwa danymi prosimy potwierdzić w terminie do dnia …………….. w postaci poniższego stwierdzenia na drugim egzemplarzu niniejszego pisma.

W przypadku niezgodności wykazanego przez nas stanu z Państwa zapisami, prosimy o przesłanie specyfikacji różnic.

Wykaz składników będących w naszym posiadaniu na dzień ………………. jest zgodny z powyższą specyfikacją, potwierdzam saldo.

………………………. ……………………………………………….

 (data) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej )

…………………………. ……………………………………………….

 (pieczątka i podpis pracownika MZK)