

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Starosty Mławskiego Nr 65/2024 z dnia 26.11.2024 r. w sprawie powołania Komisji Inwentaryzacyjnej do przeprowadzenia inwentaryzacji okresowej w Starostwie Powiatowym w Mławie

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone składniki majątku ruchomego Starostwa z obowiązkiem ich przechowywania w pomieszczeniach do tego przeznaczonych na terenie Starostwa, przekazałem/am wszystkie dowody przychodu i rozchodu inwentaryzowanych składników majątku do wydziału Finansowo-Budżetowego Starostwa Powiatowego w Mławie.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)