

**Wzór nr 6  
Do Instrukcji Inwentaryzacyjnej  
Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej w Bydgoszczy**

.....  
*nazwisko i imię*

.....  
*stanowisko służbowe*

Bydgoszcz, dnia .....

## **O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone mienie, że nie wnoszę żadnych pretensji i uwag do prac zespołu spisowego w zakresie ilości i jakości zinwentaryzowanych składników majątkowych. Wszystkie składniki majątku znajdujące się w .....

zostały w mojej obecności spisane w arkuszach spisowych (protokole).  
Nie wnoszę zastrzeżeń do zespołu spisowego.

.....  
*podpis osoby materialnie odpowiedzialnej*