

**ZARZĄDZENIE NR 172/17**  
**BURMISTRZA CIECHOCINKA**  
**z dnia 19 grudnia 2017 r.**

**w sprawie przeprowadzenia inwentaryzacji rocznej aktywów będących własnością innych jednostek, powierzone do używania Gminie Miejskiej Ciechocinek.**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2017 r., poz. 2342 ze zm.), zarządzam przeprowadzenie inwentaryzacji rocznej drogą spisu z natury znajdujących się w Urzędzie Miejskim w Ciechocinku składników aktywów, będących własnością innych jednostek, powierzonych do używania.

**§1.** Inwentaryzację należy przeprowadzić według stanu na 31 grudnia 2017 roku w terminie od 02 do 05 stycznia 2018 roku. O przeprowadzonej inwentaryzacji i jej wynikach należy niezwłocznie nie później jednak niż do 25 stycznia 2018 r. powiadomić jednostki będące właścicielami aktywów.

**§2.** Inwentaryzacji podlegają następujące aktywa :

1. Sprzęt przeznaczony do realizacji zadań związanych z obroną cywilną i zarządzaniem kryzysowym stanowiący własność Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego
2. Sprzęt otrzymany w związku z realizacją projektu informatycznego „pl.ID” stanowiący własność Skarbu Państwa, Minister Spraw Wewnętrznych.

**§3.** Za przeprowadzenie inwentaryzacji w sposób właściwy i zgodny z przepisami odpowiadają komisje weryfikacyjne, składające się z pracownika biura organizacyjnego oraz pracownika odpowiedzialnego za określone aktywa. Dokumenty sporządzone podczas inwentaryzacji przechowywane będą w Biurze Organizacyjnym.

**§4.** Do przeprowadzenia inwentaryzacji aktywów określonych w § 2 wyznaczam odpowiednio następujące zespoły spisowe:

pkt. 1. - Renata Paczkowska – Inspektor ds. organizacyjnych

- Mirosław Ciuryło – Pełnomocnik ds. informacji niejawnych i obrony cywilnej

pkt.2. - Renata Paczkowska – Inspektor ds. Organizacyjnych

- Barbara Cichowska – Kierownik USC, Sekretarz Miasta

- Maciej Kraszewski – Inspektor ds. ewidencji ludności

- Justyna Wiśniewska – Inspektor ds. działalności gospodarczej, profilaktyki i ochrony zdrowia, Zastępca Kierownika USC

**§5.** Arkusze spisowe oznaczone numerami ścisłego zarachowania pracownik Biura Organizacyjnego pobierze w Kasie Urzędu.

**§6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

B U R M I S T R Z  
*mgr inż. Leszek Dzierżewicz*

Otrzymują do wiadomości i stosowania:

1. Cichowska Barbara – Kierownik USC, Sekretarz Miasta .....
2. Ciuryło Mirosław – Pełnomocnik ds. informacji niejawnych i OC.....
3. Kraszewski Maciej – Inspektor ds. ewidencji ludności .....
4. Paczkowska Renata – Inspektor ds. organizacyjnych .....
5. Wiśniewska Justyna – Inspektor ds. działalności gospodarczej, profilaktyki i ochrony  
zdrowia, Zastępca Kierownika USC .....

Barbara Cichowska  
/ imię i nazwisko /

Kierownik USC  
Sekretarz Miasta  
/ funkcja /

Ciechocinek, dnia .....

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone mi mienie, że nie roszczę żadnych pretensji i nie wnoszę uwag do komisji inwentaryzacyjnej w zakresie ilości i jakości zinwentaryzowanych składników majątkowych oraz sposobu przeprowadzenia inwentaryzacji.

.....  
/ podpis osoby materialnie  
odpowiedzialnej /

Mirosław Ciuryło  
/ imię i nazwisko /

Pełnomocnik ds. informacji niejawnych i OC  
/ funkcja /

Ciechocinek, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone mi mienie, że nie roszczę żadnych pretensji i nie wnoszę uwag do komisji inwentaryzacyjnej w zakresie ilości i jakości zinwentaryzowanych składników majątkowych oraz sposobu przeprowadzenia inwentaryzacji.

.....  
/ podpis osoby materialnie  
odpowiedzialnej /

Maciej Kraszewski  
/ imię i nazwisko /

Inspektor ds. ewidencji ludności  
/ funkcja /

Ciechocinek, dnia .....

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone mi mienie, że nie roszczę żadnych pretensji i nie wnoszę uwag do komisji inwentaryzacyjnej w zakresie ilości i jakości zinwentaryzowanych składników majątkowych oraz sposobu przeprowadzenia inwentaryzacji.

.....  
/ podpis osoby materialnie  
odpowiedzialnej /

Justyna Wiśniewska

/ imię i nazwisko /

Inspektor ds. działalności gospodarczej,  
profilaktyki i ochrony zdrowia

/ funkcja /

Ciechocinek, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, jako osoba materialnie odpowiedzialna za powierzone mi mienie, że nie roszczę żadnych pretensji i nie wnoszę uwag do komisji inwentaryzacyjnej w zakresie ilości i jakości zinwentaryzowanych składników majątkowych oraz sposobu przeprowadzenia inwentaryzacji.

.....  
/ podpis osoby materialnie  
odpowiedzialnej /