

Sobótka ,14.07.2015r

ZARZĄDZENIE Nr 83.2015

Burmistrz Miasta i Gminy w Sobótce
z dnia 14 lipca 2015r.

W sprawie powołania komisji likwidacyjnej do przeprowadzenia likwidacji środków trwałych i pozostałych środków trwałych w użytkowaniu stanowiących własność gminy Sobótka .

Na podstawie art.30 ust.2pkt.3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminy (tekst jednolity Dz.U.2001 Nr.142 poz 1591 z późn. zm.) oraz art. 4 ust. 5, zw art. 26 ust. 1 i 3 Ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowość (Dz.U. Z 2002r. Nr 76 poz. 694 z późn. zm.).

postanawiam

§1

Powołać stałą komisję likwidacyjną w składzie:

- | | |
|-------------------------|------------------|
| 1. Iwona Traczyk-Nalepa | - Przewodniczący |
| 3. Jan Droszczak | - Członek |
| 4. Jakub Zawada | - Członek |

Do przeprowadzenia likwidacji środków trwałych i pozostałych i środków trwałych w użytkowaniu/ budynek UMiG , budynki świetlic , budynki remiz/ będących w ewidencji Urzędu Gminy Sobótka w dniach : 14.07.2015r. do 15.09.2015r .

Osoby powołane w skład komisji likwidacyjnej ponoszą odpowiedzialność za właściwe , zgodne z obowiązującymi przepisami przeprowadzenie likwidacji w terminie , zakresie określonym w zarządzeniu .

§2

Zobowiązuję komisję do :

- 1.Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów o likwidacji oraz zasad i sposobów postępowania określonych w instrukcji w sprawie gospodarki majątkiem gminy , likwidacji majątku i zasad odpowiedzialności za powierzone mienie .
2. Rozliczenie likwidacji należy dokonać w terminie 20 dni od jej zakończenia .
- 3.Przekazanie kompletnej dokumentacji likwidacji do referatu finansowo-księgowego w terminie 5 dni po jej zakończeniu .

§3

Członkowie komisji czynią odpowiedzialnych za właściwe , dokładne, rzetelne przeprowadzenie likwidacji , zgodne ze stanem faktycznym .

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia .

Otrzymują do wiadomości :

1. Iwona Traczyk-Nalepa
2. Jan Droszczak
3. Jakub Zawada

.....Traczyk-Nalepa
.....
.....Zawada
(podpisy Komisji)

BURMISTRZ

mgr inż. Stanisław Dobrowolski
.....
(podpis Kierownika Jednostki)