

ZARZĄDZENIE NR 8/2025

**Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie
z dnia 11.09.2025 r.**

w sprawie powołania komisji likwidacyjnej w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie

Na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz § 8 Statutu Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie, zarządzam, co następuje:

§ 1. Powołuję komisję likwidacyjną w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie w składzie:

1. Marta Dziełakowska – Przewodniczący Komisji
2. Katarzyna Klimczewska – Członek Komisji
3. Małgorzata Pawlak – Członek Komisji

§ 2. Do zadań komisji likwidacyjnej należy w szczególności:

1. Przeprowadzenie czynności związanych z likwidacją składników majątkowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Sporządzenie protokołów likwidacyjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia
3. Przekazanie Kierownikowi MGOPS w Bodzanowie dokumentacji z przeprowadzonych czynności.

§ 3. Komisja rozpocznie pracę z dniem 11.09 2025 r.

§ 4. Traci moc Zarządzenie nr 7/2022 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie z dnia 10.11.2022 r. w sprawie powołania komisji likwidacyjnej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie.

§ 5. Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bodzanowie.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

PROTOKÓŁ LIKWIDACJI NR/2025

sporządzony w dniu 2025 r. w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzanowie
przez Komisję Likwidacyjną powołaną Zarządzeniem Kierownika MGOPS w Bodzanowie nr/2025 z
dnia 2025 r.

Skład Komisji:

1. – Przewodniczący
2. – Członek
3. – Członek

Przedmiot likwidacji:

Komisja dokonała oględzin i stwierdziła konieczność likwidacji następujących składników
majątkowych:

L.p.	Nazwa składnika majątkowego	nr inwentarzowy	Ilość	Przyczyna likwidacji	Sposób likwidacji*

* np. przekazanie do utylizacji, kasacja, przekazanie do recyklingu

Ustalenia Komisji:

.....
.....

Podpisy członków Komisji:

.....

(Przewodniczący)

.....

(Członek)

.....

(Członek)

Akceptuję:

Kierownik MGOPS w Bodzanowie