

..... dnia,
(miejsowość)

.....
(pieczętka komórki organizacyjnej)

Numer pola spisowego

Oświadczenie inwentaryzacyjne osoby materialnie odpowiedzialnej za pole spisowe

1. Potwierdzam, że wszystkie dokumenty dotyczące przychodów bądź rozchodów powierzonych mi środków trwałych oraz przedmiotów małowartościowych zostały przekazane do właściwych jednostek (DFN, DKO, DKM), z wyjątkiem następujących składników:

.....
.....

2. Zobowiązuję się do niedokonywania żadnych ruchów w mieniu w trakcie trwania inwentaryzacji.
3. Potwierdzam, że wszystkie składniki majątku zostały prawidłowo oznakowane i posiadają czytelny numer inwentarzowy. Znajdujące się na polu spisowym składniki będące prywatną lub obcą własnością zostały oznakowane.
4. Zobowiązuję się, że podczas inwentaryzacji zostaną fizycznie okazane i udostępnione wszystkie składniki majątku.
5. W pomieszczeniach pozostających pod moim zarządem (opieką) znajdują się rzeczowe środki materialne stanowiące własność obcą:

Lp.	Przedmiot	Znaki lub cechy	Przedmiot stanowi własność	Przedmiot wypożyczony dnia

Otrzymuje:

1. SIN - oryginał

.....
(podpis osoby materialnie odpowiedzialnej)