

**Wzór: Zamówienie na przydział samochodu**

Szczecin, dnia ..... 20..... r.

**Zamówienie na przydział samochodu**

osobowy	dostawczego	Ciężarowego	autobusu
---------	-------------	-------------	----------

*(niepotrzebne skreślić)*

w dn. ....od godz. .... do dn. .... godz. ....

Trasa jazdy od

.....

do .....

do dyspozycji

.....

(wydział, nazwisko, nr telefonu)

w celu

.....

(dla sam. cięż. ilość i rodzaj ładunku)

Zamawiający odpowiedzialny jest za użycie samochodu zgodnie z przepisami dotyczącymi używania samochodów do celów służbowych.

.....

(Dyrektor Wydziału)

.....

(Zamawiający)

Załącznik Nr 25  
do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów

**Wzór: Korespondencja wewnętrzna**

Wydział	<b>KORESPONDENCJA WEWNĘTRZNA</b>		DO.....
Wasze pismo z dnia	Znak	Nasz znak:	Data:
Sprawa: .....			

--

**Wzór : Wniosek o postawienie środka trwałego ( wyposażenia ) w stan likwidacji**

Znak wniosku:

.....

**WNIOSEK  
w sprawie postawienia środka trwałego (wyposażenia)  
w stan likwidacji**

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa środka trwałego ( wyposażenia)</b>	<b>Indeks</b>	<b>J.m.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena</b>	<b>Wartość</b>

Data:

.....

Sporządził:

.....

Wnioskodawca:

.....

(Dyrektor Wydziału/Kierownik Biura/

**Wzór: Protokół Stałej Komisji Likwidacyjnej Urzędu Miasta Szczecin**

**PROTOKÓŁ  
STAŁEJ KOMISJI LIKWIDACYJNEJ  
URZĘDU MIASTA SZCZECIN**

Działając na podstawie Zarządzenia Nr 104/04 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 22 marca 2004 r. w sprawie powołania Stałej Komisji Likwidacyjnej oraz na podstawie wniosku likwidacyjnego z dnia ..... złożonego do Komisji przez Dyrektora / Kierownika - ..... będącego dysponentem majątku zgłoszonego do likwidacji – Komisja Likwidacyjna w składzie:

Przewodniczący:

1) .....

Członkowie:

2) .....

3) .....

4) .....

5).....

6).....

przeprowadziła w dniu..... postępowanie likwidacyjne następującego przedmiotu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W wyniku oględzin zgłoszonego majątku oraz uwzględnieniu załączonych ekspertyz, Komisja postanowiła:

1) Wykorzystać na części jako materiał z odzysku:

.....  
.....  
.....

2) Przekazać (ze wskazaniem przedmiotu):

.....  
.....  
.....

3) Przeznaczyć do kasacji – przedmioty do kasacji powinny być pozbawione cech używalności:

.....

**Podpisy Komisji:**

Przewodniczący

1).....

Członkowie:

2).....

3).....

4).....

5).....

6).....

Protokół „zatwierdzam”

.....

Sekretarz Miasta

Załącznik Nr 28

do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów

**Wzór: Metryka sprawozdania jednostkowego**

**METRYKA SPRAWOZDANIA JEDNOSTKOWEGO**

Sprawozdanie.....za okres.....

1. Jednostka sprawozdawcza	
2. Termin złożenia	
3. Zweryfikowano pod względem merytorycznym (dysponent)	
3. Weryfikowanie formalno-rachunkowe	
4. Uwagi (błędy)	

**Wzór : Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( fundusze celowe )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH**  
**FUNDUSZE CELOWE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Powiatowy Fundusz Gospodarki Zasobem Geodezyjnym i Kartograficznym		
2.	Powiatowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej		
3.	Gminny Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej		
4.	.....		

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych (dochody własne )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH  
DOCHODY WŁASNE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Wydział Oświaty		
2.	Wydział Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska		
3.	Biuro Rady Miasta darowizna Rad Osiedlowych		
4.	Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej		
5.	Pogotowie Opiekuńcze		
6.	Domy Dziecka		
7.	Domy Pomocy Społecznej		
8.	Ośrodek Opiekuńczy dla Dzieci i Młodzieży		
9.	Środowiskowy Dom Samopomocy		
10.	Dzienne Domy Pomocy Społecznej		
11.	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie		
12.	Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy		
13.	Miejski Ośrodek Interwencji Kryzysowej		
14.	Wydział Inwestycji Miejskich		
15.	Miejski Ośrodek Sportu Rekreacji i Rehabilitacji		
16.	.....		



Załącznik Nr 31  
do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( gospodarstwa pomocnicze )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH  
GOSPODARSTWA POMOCNICZE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Wydział Oświaty – Warsztaty Szkolne		
2.	.....		

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( placówki kulturalne )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH  
PLACÓWKI KULTURALNE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Teatr Lalek „Pleciuga”		
2.	Teatr Współczesny		
3.	Dom Kultury „Klub 13 Muz”		
4.	Dom Kultury „Słowianin”		
5.	Miejski Ośrodek Kultury		
6.	Dom Kultury „Klub Skolwin”		
7.	Szczecińska Agencja Artystyczna		
8.	Filharmonia im. Mieczysława Karłowicza		
9.	Miejska Biblioteka Publiczna		
10.	.....		

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( zakłady budżetowe )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH**  
**ZAKŁADY BUDŻETOWE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Zakład Usług Komunalnych		
2.	Miejski Zakład Komunikacyjny		
3.	Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego		
4.	Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych		
5.	Miejski Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej		
6.	Miejski Zakład Obsługi Gospodarczej		
7.	Miejska Izba Wyrzeźwień		
8.	.....		

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( Zakłady Opieki Zdrowotnej )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH  
ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie		
2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu w Szczecinie		
3.	Szpital Miejski im. św. Karola Boromeusza w Szczecinie – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
4.	.....		

**Wzór: Metryka zbiorcza sprawozdań jednostkowych ( jednostki budżetowe )**

**METRYKA ZBIORCZA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTKOWYCH**  
**JEDNOSTKI BUDŻETOWE**

Sprawozdanie.....za okres.....

<b>Lp.</b>	<b>Jednostka przedkładająca sprawozdanie</b>	<b>Termin złożenia</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Straż Miejska		
2.	Powiatowy Urząd Pracy		
3.	Biuro Planowania Przestrzennego Miasta		
4.	Dzienny Dom Pomocy Społecznej		
5.	Ośrodek Opiekuńczy dla Dzieci i Młodzieży		
6.	Dzienny Dom Pomocy Społecznej Nr 2 w Szczecinie		
7.	Środowiskowy Dom Samopomocy		
8.	Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie		
9.	Dom Dziecka Nr 1		
10.	Dom Dziecka Nr 2		
11.	Pogotowie Opiekuńcze		
12.	Ośrodek Adopcyjno-Opiekuńczy		
13.	Rodzinny Dom Dziecka Nr 1		
14.	Rodzinny Dom Dziecka Nr 2		
15.	Rodzinny Dom Dziecka Nr 3		
16.	Rodzinny Dom Dziecka Nr 4		
17.	Rodzinny Dom Dziecka Nr 5		
18.	Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej”		
19.	Dom Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta”		
20.	Dom Pomocy Społecznej		
21.	Żłobki Miejskie		

22.	Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej		
23.	Jednostki budżetowe podległe Wydziałowi Oświaty		
24.	Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego		
25.	Miejski Ośrodek Interwencji Kryzysowej		
26.	Miejski Ośrodek Sportu Rekreacji i Rehabilitacji.		
27.	.....		