GOPS.011.23 .2020

**ZARZĄDZENIE NR 23/ 2020**

**Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Zgorzelec**

**z dnia 18 grudnia 2020 roku**

*w sprawie przeprowadzenia inwentaryzacji rocznej w GOPS Zgorzelec.*

Na podstawie art. 4 i art. 26 - 27 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości
(Dz.U. z 2019 poz. 351 z późn. zm.) i zgodnie z art. 68 i 69 ustawy z 27 sierpnia 2009 r.
o finansach publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 869 z późn. zm.), zarządzam co następuje:

 § 1

Przeprowadzenie spisu z natury w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zgorzelcu.

§ 2

1. Spisem z natury należy objąć składniki majątkowe podlegające inwentaryzacji
tj. urządzenia, maszyny, meble biurowe.
2. Osobą materialnie odpowiedzialną jest Bogumiła Hamielec.
3. Termin rozpoczęcia 21.12.2020 r., zakończenia spisu z natury 22.12.2020 r.

§ 3

Do przeprowadzenia spisu z natury wymienionych składników majątkowych wyznaczam komisję w następującym składzie :

* 1. Dagmara Kromolicka – przewodniczący
	2. Edyta Radziszewska – członek
	3. Magdalena Astramowicz - członek

Osoby powołane na członków ponoszą pełną odpowiedzialność za właściwe oraz zgodne
z obowiązującymi przepisami przeprowadzenia spisu z natury.

§ 4

1. Inwentaryzację należy przeprowadzić wg stanu na dzień 31.12.2020r.
2. Arkusze spisowe o numerach 1, 2, 3 wydano przewodniczącemu zespołu spisowego.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się starszemu referentowi ds. księgowości, kadr i płac.

 § 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

*Kierownik
 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgorzelcu*

*Bogumiła Hamielec*

Zgorzelec, dnia…………………………………………..

……………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie składniki majątkowe podlegające inwentaryzacji zostały w mojej obecności przeliczone i ujęte do arkuszy spisowych. Ceny jednostkowe podano zgodnie
z dokumentacją przychodową.

Nie mam zastrzeżeń co do sposobu przeprowadzenia inwentaryzacji i z tego tytułu nie wnoszę żadnych pretensji do komisji spisowej.

………………………………………………….

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej