

Nazwa jednostki organizacyjnej

Skład Komisji
(Imię, nazwisko, stan.služb.)

**INWENTARYZACJA ŚRODKÓW TRWAŁYCH
W BUDOWIE (z wyłączeniem maszyn i urządzeń)**
wg stanu na dzień

Nr ark.
Rodzaj inwentaryzacji: weryfikacja

Lp.	Nazwa zadania inwestycyjnego	Konto w FK	Wartość kosztorysowa lub umowna	Ewidencja księgowa				Decyzja Kierownika jednostki: kontynuacja / do rozliczenia / zaniechanie	Uwagi
				Stan na 01.01.20... r.	Nakłady w ciągu roku	Rozliczenie w ciągu roku	Stan na 31.12.20... r.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
	OGÓLEM								

Wycenił:

Podpisy Komisji

Sprawdził stan księgowy:

.....

Zatwierdził:

Kierownik jednostki organizacyjnej

Otrzymują

- 1) inwentaryzowana jednostka;
- 2) Dział Ewidencji Majątku