

Załącznik Nr 6 do Regulaminu sprawowania kontroli i nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej

NIERUCHOMOŚCI

Nazwa Zakładu:

adres:

rok
kwartał

Częstotliwość sporządzania - kwartalnie (do: 25 kwietnia, 25 lipca, 25 października, 25 stycznia, każdego roku).

l.p.	Adres nieruchomości	Powierzchnia	Sposób zagospodarowania (*)	Nazwa podmiotu z którym zawarto umowę	Okres objęty umową	Kwota objęta umową
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>

(*) Sposób zagospodarowania: wpisać odpowiednio: najem, dzierżawa lub nieruchomość niezagospodarowana

Miejscowość, data:

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,
która sporządziła sprawozdanie:

Pieczętka imienna i podpis dyrektora jednostki