

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