OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
UL. ……..
…….

Spis inwentarza

(wywieszka)

……... w pomieszczeniu Nr **….**
Komórka organizacyjna

Lp.	Nazwa przedmiotu	Ilość	Nr inwentarzowe

Za wyposażenie danego pomieszczenia obowiązuje współodpowiedzialność pracowników.

…… dnia..... .....
(podpis dyrektora)