Załącznik nr 2 do załącznika nr 3 do Zarządzenia nr 69/2020 Dyrektora Lubelskiego Centrum Ekonomiczno – Administracyjnego Oświaty z dnia 4 maja 2020 roku w sprawie wprowadzenia polityki rachunkowości w Przedszkolu Specjalnym nr 11 w Lublinie

**Arkusz spisu z natury** Str. .....

**uniwersalny**

pieczątka

**Rodzaj inwentaryzacji** - .....

**Sposób przeprowadzenia** - .....

..... (Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej)

..... (imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej

**Skład komisji inwentaryzacyjnej:** **(zespołu spisującego)**
**(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)**

.....
.....
.....

**Inne osoby obecne przy spisie:**
**(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)**

.....
.....
.....

Spis rozpoczęto dn. ..... o godz. .....

Spis zakończono dn. ..... o godz. .....

| Lp. | KTM-Symbol indeksu | Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego | j.m. | Ilość stwierdzona | Cena | Wartość | Uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Str. .....

| Lp. | KTM-Symbol indeksu | Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego | j.m | Ilość stwierdzona | Cena | Wartość | Uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej** .....
(podpis)

**Wycenił** ..... .....
(imię i nazwisko) (podpis)

**Skład komisji inwentaryzacyjnej:**

Przewodniczący..... .....
(imię i nazwisko) (podpis)

Członkowie ..... .....

..... .....

..... .....

..... .....