	BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			
	KAYITTAN DÜŞME TEKLİF VE ONAY TUTANAĞI			
DOK. NO: BG.FR.10	YAY. TRH: 08.02.2022	REV. TRH:	REV NO:	SAYFA S **1 / 1**

TAŞINIRIN SIRA NOSU			
HARCAMA BİRİMİ			
BÖLÜMÜN ADI		KODU	

TAŞINIRIN

Zimmet No	Kodu/Sicil No	Adı	Hangi Yıla Ait Olduğu	Miktar /Adet	Birim Fiyatı	Tutarı

Yukarıdaki kodu adı ve özellikleri miktarı ve kayıtlı değeri belirtilen toplam……..kalem ve …….adetten oluşan taşınırların

- ☐ Kullanım sonucu yıpranmış ve hurdalaşmış olduğundan
- ☐ Kullanım süresi dolmuş olduğundan
- ☐ Kullanıcısı tarafından kırılıp bozulmuş ve tamir imkanı olmadığından
- ☐ Canlı taşınır öldüğünden
- ☐ ……nedeniyle

- ☐ Hurdaya ayrılarak teknik sağlık güvenlik vb. nedenlerle imha etmek
- ☐ Hurdaya ayrılarak madeni ve ahşap olarak ayrı ayrı satılarak
- ☐ Taşınırın kırılıp bozulmasında kasıt kusur veya ihmal görülen sorumludan rayiç bedeli üzerinden tahsil edilmek

……. Üzere kayıtlardan düşülmesi hususunda olurlarınıza sunulur

……./……../…….

KOMİSYON BAŞKANI	ÜYE (Taşınır Kayıt Ve Kontrol Yetkilisi)	ÜYE(Uzman)
Adı Soyadı	Adı Soyadı	Adı Soyadı
Ünvanı:	Ünvanı	Ünvanı
İmzası	İmzası	İmzası

UYGUNDUR/UYGUN GÖRÜŞE SUNULUR	UYGUNDUR
…../…../…..	…./…./…..
HARCAMA YETKİLİSİ	ÜST YÖNETİCİ
Adı Soyadı	Adı Soyadı
Ünvanı	Ünvanı
İmzası	İmzası