



Data: \_\_\_\_\_

Numer sprawy: \_\_\_\_\_

Nazwa sprawy: \_\_\_\_\_

Centrum: \_\_\_\_\_

Liczba spraw: \_\_\_\_\_

## Karta przechowywanego inwentarza (Polish)

Planuję przenieść następujące przedmioty do magazynu **LUB** obecnie przechowuję w magazynie następujące przedmioty:

### Meble:

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Łóżko(-a)	
<input type="checkbox"/> Krzesło(-a)	
<input type="checkbox"/> Kanapa/Fotel	
<input type="checkbox"/> Komoda/Szafa	
<input type="checkbox"/> Szafka na sprzęt multimedialny/konsola TV	
<input type="checkbox"/> Pianino/organy	
<input type="checkbox"/> Stół/Stoły	
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	

### Urządzenia elektroniczne:

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Komputery	
<input type="checkbox"/> Odtwarzacz multimedialny (np. magnetowid, DVD)	
<input type="checkbox"/> Radio, stereo, odtwarzacz muzyki	
<input type="checkbox"/> Telewizor	
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	

(ciąg dalszy na następnej stronie)

Planuję przenieść następujące przedmioty do magazynu **LUB** obecnie przechowuję w magazynie następujące przedmioty:

**Małe AGD:**

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Suszarka	
<input type="checkbox"/> Zamrażarka	
<input type="checkbox"/> Kuchenka mikrofalowa	
<input type="checkbox"/> Lodówka	
<input type="checkbox"/> Kuchenka/piekarnik	
<input type="checkbox"/> Pralka	
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	

**Przybory kuchenne:**

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Naczynia do gotowania i pieczenia	
<input type="checkbox"/> Zastawa stołowa (zestawy talerzy, misek)	Liczba zestawów:
<input type="checkbox"/> Pojemnik na żywność	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Szkło (szklanki, kubki)	
<input type="checkbox"/> Sztućce	Liczba zestawów:
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	

**Pościel:**

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Koce/kołdry	
<input type="checkbox"/> Prześcieradła/poszewki na poduszki	Liczba zestawów:
<input type="checkbox"/> Ręczniki	
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	

**Odzież:**

Przedmioty	Liczba przedmiotów
<input type="checkbox"/> Odzież	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Obuwie	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	Liczba pudeł:

(ciąg dalszy na następnej stronie)

Planuję przenieść następujące przedmioty do magazynu **LUB** obecnie przechowuję w magazynie następujące przedmioty:

**Pamiątki/Rzeczy osobiste:**

<b>Przedmioty</b>	<b>Liczba przedmiotów</b>
<input type="checkbox"/> Książki	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Zabawki dla dzieci/gry planszowe	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Sprzęt medyczny (np.: wózek inwalidzki, kule, nebulizator)	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Lekarstwa	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Albumy fotograficzne, zdjęcia, slajdy, inne nośniki, pamiątki	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Sprzęt sportowy	Liczba pudeł:
<input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać:	Liczba pudeł:

**Oświadczenie:**

**Podpisując poniżej, potwierdzam, że zawarte tu informacje są prawdziwe i kompletne, zgodnie z moją najlepszą wiedzą:**

1. Wyszczególnione przedmioty znajdowały się w magazynie przed utratą stałego miejsca zamieszkania:  Tak  Nie
2. Wyszczególnione przedmioty są przeznaczone dla kogoś innego niż ja/moje gospodarstwo domowe i nasz użytek:  Tak  Nie
3. Wyszczególnione przedmioty są związane z działalnością gospodarczą (np. towary, sprzęt itp.):  Tak  Nie
4. Jakikolwiek z przechowywanych przedmiotów ma wartość ponad 2500 USD:  Tak  Nie

Imię i nazwisko drukowanymi literami: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_