

Załącznik Nr 7

do Instrukcji inwentaryzacyjnej

w MOPS

(pieczęć Miejskiego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Częstochowie)

**Zestawienie różnic inwentaryzacyjnych ustalonych w wyniku spisu z natury**

| Lp. | Miejsce użytkowania składnika niskocennego | Numer formularza |         | Informacje o niskocennym składniku majątkowym |                    |       |              | Stan ewidencyjny wg stanu na dzień _____ |               | Różnice inwentaryzacyjne |          |
|-----|--|------------------|---------|---|--------------------|-------|--------------|--|---------------|--------------------------|----------|
|     |  | Arkusze          | Pozycja | Nazwa składnika majątkowego                   | Numer inwentarzowy | Ilość | Cena za szt. | Ewidencja                                | Spis z natury | Niedobory                | Nadwyżki |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |
|     |  |                  |         |   |                    |       |              |  |               |                          |          |

Sporządził:

Zatwierdził:

(data i podpis pracownika Sekcji Administracyjnej)

(data i podpis kierownika Sekcji Administracyjnej)