**Powierzenie obowiązków i odpowiedzialności z zakresu rachunkowości**

Na podstawie art. 4 ust. 5 ustawy z dnia 29.9.1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 351) powierzam:

Panu/Pani

…………………………………………………………………………………….

(wskazanie osoby)

zamieszkałemu/zamieszkałej …………………………………………………………

(wskazanie adresu osoby)

pełniącemu/pełniącej funkcję Głównego Księgowego/Głównej Księgowej zgodnie z umową nr ……………… z dnia ………………………..

w Lubuskim Szpitalu Specjalistycznym Pulmonologiczno – Kardiologicznym

w Torzymiu sp. z o.o., ul. Wojska Polskiego 52, 66-235 Torzym

obowiązki i odpowiedzialność w zakresie:

1) prowadzenia ksiąg rachunkowych;

2) okresowego ustalania lub sprawdzania drogą inwentaryzacji rzeczywistego stanu aktywów i pasywów;

3) wyceny aktywów i pasywów oraz ustalania wyniku finansowego;

4) sporządzania sprawozdań finansowych;

5) gromadzenia i przechowywania dowodów księgowych oraz pozostałej dokumentacji przewidzianej ustawą.

Przyjmuję

………………………………………….

(*data* *i* podpis Głównego Księgowego)

……………………………………….

(podpis Zamawiającego)