|  |
| --- |
| «УТВЕРЖДАЮ»  Проректор НИУ ВШЭ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Самойленко  (подпись) (инициалы, фамилия)  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |

**АКТ**

**ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ИМУЩЕСТВА НИУ ВШЭ**

|  |
| --- |
| *Место для ввода текста.* |
| (наименование имущества, количество, инвентарный номер) |

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. г. Москва

Комиссия в составе:

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Комиссии: | Директор по информационным технологиям  Дирекции информационных технологий  Курличенко Е.В. |
|  | *(должность, фамилия, инициалы)* |
| Члены Комиссии: | Начальник отдела технической поддержки  Дирекции информационных технологий  Маслов Д.А. |
|  | *(должность, фамилия, инициалы)* |
|  | Ведущий бухгалтер отдела учета нефинансовых активов Управления бухгалтерского учета и отчетности  Власова С.Б. |
|  | *(должность, фамилия, инициалы)* |
|  |
|  |
| Материально ответственное лицо | *Место для ввода текста.* |
|  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
| Произвела осмотр: *Место для ввода текста*. |
| *(указать наименование имущества, количество, инвентарный номер)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Тип имущества *(выбрать нужное)* | Оргтехника |
| Иное *Место для ввода текста*. |
| 1. Заводской номер | *Место для ввода текста*. |
| 1. Дата выпуска | *Место для ввода текста*. |
| 1. Дата ввода в эксплуатацию | *Место для ввода текста*. |
| 1. Нормативной срок полезного использования, месяцев |  |
| 1. Фактический срок использования с начала эксплуатации, месяцев |  |
| 1. Стоимость (первоначальная) 1 шт., в рублях | *Место для ввода текста*. |

|  |
| --- |
| При осмотре: *Место для ввода текста*. |
| *(указать наименование имущества, инвентарный номер)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Установлено: | Не работает |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заключение Комиссии: | Моральный и физический износ, ремонт нецелесообразен |
| *(указываются техническое состояние)* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Вывод Комиссии: | Подлежит списанию и утилизации путем сдачи в специализированные |
| организации. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Председатель Комиссии:** |  | |  | **Курличенко Е.В.** | | |
|  | *(подпись)* | |  | *( фамилия, инициалы)* | | |
| **Члены Комиссии:** |  | |  | **Маслов Д.А.** | | |
|  | *(подпись)* | |  | *( фамилия, инициалы)* | | |
|  |  | |  | **Власова С.Б.** | | |
|  | *(подпись)* | |  | *( фамилия, инициалы)* | | |
|  |
|  |
| **Материально ответственное лицо** |  | |  | *Место для ввода текста*. | | |
|  | *(подпись)* | |  | *( фамилия, инициалы)* | | |
| **Заключение сотрудника ДИТ:** | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *(указываются развернуто все виды дефектов и поломок)* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |