

TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN THIỆU HÓA  
TRẠM Y TẾ .....

**BÁO CÁO TÌNH TRẠNG PHÁP LÝ VỀ QUYỀN SỬ DỤNG ĐẤT VÀ TÀI SẢN TRÊN ĐẤT**

STT	Tên đơn vị	Địa chỉ	Hồ sơ pháp lý về quyền sử dụng đất	Hồ sơ pháp lý về tài sản gắn liền với đất						
				Tên tài sản	Chủ đầu tư	Năm đưa vào SD	Nguyên giá (đ)	Đã khấu hao (đ)	Giá trị còn lại (đ)	Có hoặc chưa có hồ sơ đất (ghi rõ)
1	Trạm y tế A	Thôn.....xã.....	GCN quyền sử dụng đất số (hoặc quyết định giao đất... - Diện tích đất:	Nhà số 1: Ghi rõ loại nhà, số phòng, diện tích xây dựng nhà, diện tích sàn sử dụng						
				Nhà số 2						
				.....						
				.....						

....., ngày.....tháng.....năm 2024

Xác nhận của Chủ tịch UBND xã, thị trấn

Trưởng Trạm Y tế

*Với những trạm y tế không được bàn giao nguyên giá và khấu hao ban đầu cũng phải ghi trong phần nguyên giá và khấu hao là chưa được bàn giao và xin xác n*