|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|      |

 Nazwa i adres jednostki **Arkusz spisu z natury nr ……………………**   Rodzaj inwentaryzacji - ……….............................................................  Sposób przeprowadzenia - …...............................................................   ……………………………………………………………… ………………………………………………………  (Nazwa i adres jednostki inwentaryzowanej) (imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej)  **Skład komisji inwentaryzacyjnej**: **Inne osoby obecne przy spisie**: (imię, nazwisko i stanowisko służbowe) (imię, nazwisko i stanowisko służbowe)  ……………………………………………………………… ………………………………………………………  ……………………………………………………………… ………………………………………………………  ……………………………………………………………… ………………………………………………………  Spis rozpoczęto dn. ................. o godz...................... Zakończono dn. ................. o godz................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Lp.  | Symbol  | Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego  | J.m.  | Ilość stwierdzona  | Cena  | Wartość  |  Uwagi   |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | Razem  |   |   |

  Osoba materialnie odpowiedzialna .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis)  Osoba odpowiedzialna za wycenę .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis)  Osoba odpowiedzialna za sprawdzenie .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis) **Skład Komisji Inwentaryzacyjnej**  Przewodniczący komisji .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis)  Członek komisji .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis)  Członek komisji .............................................. ……..……………….  (imię i nazwisko) (podpis)   |

**Analiza rotacji zapasów towarów w dniach w latach 2021-2022**

1. Obliczenie wskaźników w latach

Rok 2021

Rok 2022

1. Interpretacja wskaźników

Rok 2021

Rok 2022

1. Porównanie i ocena rotacji zapasów towarów w dniach w latach 2021-2022