

Nazwa i adres jednostki sprawozd.

**Gminne Przedszkole  
w Michałowicach  
ul Szkolna 13  
05-816 Michałowice**

Numer identyfikacyjny - REGON

**013000375**

<b>RB-34S</b> Sprawozdanie z wykonania dochodów i wydatków na rachunku, o którym mowa w art. 223 ust. 1 ustawy o finansach publicznych  okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 2018-09-30	Adresat <b>Do Wójta Gminy Michałowice Reguły ul Aleja Powstańców Warszawy 1 05-816 Michałowice</b>
	Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Nazwa województwa 1) <b>Mazowieckie</b> Nazwa powiatu / związku 1) <b>Pruszków</b> Nazwa gminy / związku 1) <b>Michałowice</b>	Symbole					
	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
	14	21	04	2		

1) dotyczy jednostek samorządu terytorialnego i ich związków

**A.**

Kod pozycji	Dział	Rozdział	Paragraf	DOCHODY	
				PLAN	WYKONANIE
				5	6
G	801	80104	0670	359 220,00	177 650,70
G			0750	1 000,00	1 000,00
G			0920	300,00	153,91
G	801	80104	83245	360 520,00	178 804,61
G	801			360 520,00	178 804,61
<b>H</b>	<b>RAZEM</b>			360 520,00	178 804,61
K	150 (Stan śr. pieniężnych na pocz. okresu sprawozdawczego)			0,00	0,00
<b>L</b>	<b>190 Ogółem (H+K150)</b>			360 520,00	178 804,61

**B.**

Kod pozycji	Dział	Rozdział	Paragraf	WYDATKI	
				PLAN	WYKONANIE
				5	6
M			4220	359 520,00	169 645,26
M			4300	1 000,00	500,00
M	801	80104	89425	360 520,00	170 145,26
M	801			360 520,00	170 145,26
<b>N</b>	<b>RAZEM</b>			360 520,00	170 145,26
P	150 (Stan śr. pieniężnych na koniec okr. sprawozdawczego)			0,00	8 659,35

\_\_\_\_\_  
Główny Księgowy/Skarbnik

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Kierownik jednostki/Przewodniczący Zarządu

\_\_\_\_\_  
Data

<b>S</b>	<b>190 Ogółem (N+P150)</b>	<b>360 520,00</b>	<b>178 804,61</b>
----------	----------------------------	-------------------	-------------------

**C.**

Kod pozycji	Symbol	Wyszczególnienie	Stan na początek okresu sprawozdawczego	Stan na koniec okresu sprawozdawczego
1	2		3	4
W	020	Należności netto 2)	903,00	1 494,00
W	021	Kwota odpisu aktualizującego należności	0,00	0,00
W	022	Odsetki od należności niezapłaconych w terminie (nieobjęte	0,00	0,00
W	040	Zobowiązania	0,00	0,00

2) kwota należności pomniejszona o odpis aktualizujący należności

\_\_\_\_\_  
Główny Księgowy/Skarbnik

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Kierownik jednostki/Przewodniczący Zarządu

\_\_\_\_\_  
Data