

Nazwa i adres jednostki sprawozd. <b>Zespół Szkolno- Przedszkolny w Nowej Wsi ul. Główna 96 05-806 Komorów</b>		<b>RB-34S</b> Sprawozdanie z wykonania dochodów i wydatków na rachunku, o którym mowa w art. 223 ust. 1 ustawy o finansach publicznych		Adresat <b>Wójt Gminy Michałowice Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1 05-816 Michałowice</b>						
Numer identyfikacyjny - REGON <b>001189376</b>		okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 2021-12-31		Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję						
Nazwa województwa 1)				Symbole						
Nazwa powiatu / związku 1)				WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWI	ZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku 1)				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	80101	0750	49 000,00	37 300,51
G			0920	0,00	5,75
G	801	80101	82572	49 000,00	37 306,26
G	801			49 000,00	37 306,26
H	<b>RAZEM</b>			49 000,00	37 306,26
K	150 (Stan r. pieniężnych na pocz. okresu sprawozdawczego)			0,00	0,00
L	<b>190 Ogółem (H+K150)</b>			49 000,00	37 306,26

#### B.

Kod pozycji	Dział	Rozdział	Grupa paragrafów 2)	Paragraf	WYDATKI	
					PLAN	WYKONANIE
					6	7
M				2400	7 910,45	7 910,45
M				4190	0,00	0,00
M				4210	21 089,55	20 346,45
M				4240	5 000,00	0,00
M				4270	5 000,00	1 136,52
M				4300	10 000,00	7 912,84
M	801	80101		104512	49 000,00	37 306,26
M	801				49 000,00	37 306,26

\_\_\_\_\_  
Główny Księgowy/Skarbnik

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Data

<b>N</b>	<b>RAZEM</b>	49 000,00	37 306,26
<b>P</b>	150 (Stan r. pieni nych na koniec okr. sprawozdawczego)	0,00	0,00
<b>S</b>	<b>190 Ogółem (N+P150)</b>	49 000,00	37 306,26

2) wypełniaj te jednostki, które kwoty wydatków planuj w grupach paragrafów

**C.**

Kod pozycji	Symbol	Wyszczególnienie	Stan na pocz tek okresu sprawozdawczego	Stan na koniec okresu sprawozdawczego
1	2		3	4
W	020	Nale no ci netto 3)	0,00	1 691,25
W	021	Kwota odpisu aktualizuj cego nale no ci	0,00	0,00
W	022	Odsetki od nale no ci niezapłaconych w terminie (nieobj te	0,00	0,00
W	040	Zobowi zania	0,00	0,00

3) kwota należno ci pomniejszona o odpis aktualizuj cy nale no ci

\_\_\_\_\_  
Główny Ksi gowy/Skarbnik

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Kierownik jednostki/Przewodnicz cy Zarz du

\_\_\_\_\_  
Data