

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------|----------|----------|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Zespół Szkolno- Przedszkolny w Nowej Wsi ul. Główna 96 05-806 Komorów | Rb-50 Sprawozdanie o wydatkach zwi zanych z wykonywaniem zada z zakresu administracji rz dowej oraz innych zada zleconych jednostkom samorz du terytorialnego ustawami | Adresat Wójt Gminy Michałowice Reguły ul. Aleja Powsta ów Warszawy 1 05-816 Michałowice | | | | | |
| Numer identyfikacyjny - REGON 010671880 | okres sprawozdawczy: za 2. kwartał 2021 roku | Przed wypełnieniem przeczyta instrukcj | | | | | |
| Nazwa województwa 1) Nazwa powiatu 1) Nazwa gminy 1) | Symbole | | | | | | |
| | WOJ. | POWIAT | GMINA | TYP GM. | ZWI ZEK JST | TYP ZW. | CZ |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

1) niepotrzebne skre li

| Klasyfikacja bud etowa | | | Plan (po zmianach) | Wykonanie |
|------------------------|----------|--------------|-----------------------|-------------|
| Dział | Rozdział | Paragraf | | |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 801 | 80153 | 4240 | 69 184,17 | 0,00 |
| | 80153 | 85194 | 69 184,17 | 0,00 |
| 801 | | | 69 184,17 | 0,00 |
| | | | Suma ogółem | 0,00 |

*) dotyczy tylko zada , na które jst otrzymuje dotacje na zwrot poniesionych przez nie wydatków

Główny Ksi gowy / Skarbnik

Kierownik jednostki / Przewodnicz cy Zarz du

Data

Data

Dane uzupełniają ce do sprawozdania Rb-50 o wydatkach *)

**A. Wydatki poniesione w roku bieżącym ze środków własnych jst., a
niezwrócone w tym roku przez dysponenta środków budżetu państwa**

| Kod | Klasyfikacja budżetowa | | | Wykonanie |
|-----|------------------------|----------|----------|-----------|
| | Dział | Rozdział | Paragraf | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**B. Wydatki poniesione przez jst. ze środków własnych w poprzednim roku budżetowym
a zwrócone z dotacji otrzymanej w danym roku budżetowym**

| Kod | Klasyfikacja budżetowa | | | Wykonanie |
|-----|------------------------|----------|----------|-----------|
| | Dział | Rozdział | Paragraf | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

*) dotyczy tylko zadań, na które jst otrzymuje dotacje na zwrot poniesionych przez nie wydatków

Główny Księgowy / Skarbnik

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

Data

Data