

Nazwa i adres jednostki sprawozd. <b>Gminne Przedszkole w Michałowicach ul. Szkolna 13 05-816 Michałowice</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  okres sprawozdawczy: od pocz tku roku do dnia 30.09.2021	Adresat <b>Wójt Gminy Michałowice Reguły ul. Aleja Powsta ców Warszawy 1 05-816 Michałowice</b>							
		Przed wypełnieniem przeczyta instrukcj							
Numer identyfikacyjny - REGON <b>013000375</b>									
Nazwa województwa 1) <b>Mazowieckie</b>				Symbole					
Nazwa powiatu / zwi zku 1) <b>Pruszków</b>				WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWI ZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / zwi zku 1) <b>Michałowice</b>				14	21	04	2		

1) dotyczy jednostek samorz du terytorialnego i ich zwi zków

#### A.

Kod pozycji	Dział	Rozdział	Paragraf	DOCHODY	
				PLAN	WYKONANIE
				5	6
G	801	80104	0670	325 500,00	205 732,50
G			0920	300,00	0,00
G	801	80104	82495	325 800,00	205 732,50
G	801			325 800,00	205 732,50
H	<b>RAZEM</b>			325 800,00	205 732,50
K	150 (Stan r. pieni nych na pocz. okresu sprawozdawczego)			0,00	0,00
L	<b>190 Ogółem (H+K150)</b>			325 800,00	205 732,50

#### B.

Kod pozycji	Dział	Rozdział	Grupa paragrafów 2)	Paragraf	WYDATKI	
					PLAN	WYKONANIE
					6	7
M				4220	325 800,00	197 365,51
M	801	80104		85125	325 800,00	197 365,51
M	801				325 800,00	197 365,51
N	<b>RAZEM</b>				325 800,00	197 365,51
P	150 (Stan r. pieni nych na koniec okr. sprawozdawczego)				0,00	8 366,99
S	<b>190 Ogółem (N+P150)</b>				325 800,00	205 732,50

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

\_\_\_\_\_  
Główny Ksi gowy/Skarbnik

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Data

**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)	3 587,00	0,00
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