

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>Zespół Szkolno- Przedszkolny w Nowej Wsi ul. Główna 96 05-806 Komorów</b>	<b>Rb-50</b> <b>Sprawozdanie o wydatkach zwi zanych z wykonywaniem zada z zakresu administracji rz dowej oraz innych zada zleconych jednostkom samorz du terytorialnego ustawami</b>	Adresat <b>Wójt Gminy Michałowice Reguły ul. Aleja Powsta ów Warszawy 1 05-816 Michałowice</b>					
Numer identyfikacyjny - REGON <b>010671880</b>	okres sprawozdawczy: za 2. kwartał 2019 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
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>

1) niepotrzebne skre li

Klasyfikacja bud etowa			Plan (po zmianach)	Wykonanie
Dział	Rozdział	Paragraf		
9	10	11	12	13
801	80153	4240	45 144,00	0,00
	80153	<b>85194</b>	<b>45 144,00</b>	<b>0,00</b>
801			<b>45 144,00</b>	<b>0,00</b>
			<b>Suma ogółem</b>	<b>0,00</b>

\*) 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