

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej

DOM POMOCY SPOLECZNEJ "DAR SERCA"
JASTRZĘBIE ZDR.

KB-27S
sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych
samorządowej jednostki budżetowej - jednostki samorządu terytorialnego 1)

Numer identyfikacyjny REGON
273704583

okres sprawozdawczy:

od początku roku do dnia: 2014-12-31

Adresat:
PREZYDENT MIASTA

JASTRZĘBIE-ZDR.

SYMBOLE

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP. GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
24	67	00	0		

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Klasyfikacja budżetowa	Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wplywy minus zwroty)	Dochody otrzymane	SALDO KONCOWE ³⁾		Skutki obniżenia głównych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) ³⁾	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy - Ordynacja Podatkowa obliczone za okres sprawozdawczy ³⁾
						ogółem	w tym: zaległości netto			
1 2 3 4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852 85202 0830	506 591,00			545 534,13						
852 85202 0920	240,00			415,36						
852 85202 0970	192,00			338,83						
852 85202 88774	506 023,00			546 288,32						
RAZEM	506 023,00			546 288,32						

546 288,32

1) nieparzyste składowe
2) wypełniać tylko za miesiąc: czerwiec i wrześni oraz za rok sprawozdawczy
3) wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

23.01.2015
Za zgodność

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Domi Pomocy Społecznej
Małgorzata Karasińska

Główny księgowy / Skarbnik
data 2015-01-09

WZ DYREKTORA
DOMU POMOCY SPOLECZNEJ
w Jastrzębiu Zdrój, ul. Kaszubska 6
mgr Kiera B. z z e n a
KIEROWNIK ZESPOŁU

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej
DOM POMOCY SPOLECZNEJ "DAR SERCA"
JASTRZĘBIE ZDR.

Numer identyfikacyjny REGON
273704583

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej
RB-28S
PREZYDENT MIASIA

Adresat
JASTRZĘBIE-ZDR.

sprawozdanie z wykonania planu wydatków budżetowych
 samorządowej jednostki budżetowej / ~~jednostki samorządu terytorialnego 1)~~

okres sprawozdawczy:
 2014-12-31

od początku roku do dnia:

Nazwa województwa		śląskie		SYMBOLE					
Nazwa powiatu/związku		1) Jastrzębie-Zdrój		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy/związku		1) Jastrzębie-Zdrój		24	67	00	0		

Klasyfikacja budżetowa	Plan		Zaangażowanie	Wydatki wykonane	Zobowiązania wg stanu na koniec okr. spraw.			Wydatki, zrealizowane w ramach funduszu sołeckiego 2)	Wydatki które nie wycisnęły aplikacji robót budżetowego 2)
	dział	rozdział			paragraf	Ogółem	w tym wymagalne:		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
852	85202	3020	5 745,00		5 739,30				
852	85202	4010	817 530,00		817 467,96				
852	85202	4040	60 628,00		60 627,52				
852	85202	4110	142 945,00		142 929,62				
852	85202	4120	13 874,00		13 867,87				
852	85202	4210	71 051,00		71 035,28				
852	85202	4220	135 780,00		133 553,35				
852	85202	4230	19 060,00		18 866,51				
852	85202	4260	131 904,00		128 816,61				
852	85202	4270	16 185,00		16 022,21				
852	85202	4280	1 685,00		1 550,00				
852	85202	4300	46 317,00		45 185,82				
852	85202	4350	1 462,00		1 461,24				
852	85202	4370	2 685,00		2 640,00				
852	85202	4410	1 350,00		1 294,71				
852	85202	4430	4 273,00		4 272,34				
852	85202	4440	30 303,00		30 303,00				
852	85202	4480	2 257,00		2 255,00				
852	85202	4520	5 688,00		5 688,00				

GŁÓWNY KSIĘGOWY
 Domy Pomocy Społecznej
Baranówku
 Magorzata Karasińska

Główny księgowy / Skarbnik
 data 2015-01-09

UDB748EDC38E0D89825529FB033BFC12

Rodzaje zadań: 11

Identyfikator sprawozdania

23.01.2015

Za zgodność

WZ DYREKTORA
 DOMU POMOCY SPOLECZNEJ
 w Jastrzębiu Zdrój ul. Kaszubska 6
mgr Kierowska
 KIEROWNIK ZESPÓŁU

Kierownik jednostki / Powodniczy Zarządu
 data 2015-01-09

Strona 1

