

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej DOM POMOCY SPOŁECZNEJ "DAR SERCA" JASTRZĘBIE ZDR.		Rb-28S sprawozdanie z wykonania planu wydatków budżetowych samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego 1) okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia: 2016-12-31					Adresat PREZYDENT MIASTA  JASTRZĘBIE-ZDR.						
Numer identyfikacyjny REGON 273704583		SYMBOLE											
Nazwa województwa      śląskie		WOJ.		POWIAT		GMINA		TYP GM.		ZWIĄZEK JST		TYP ZW.	
Nazwa powiatu/związku <sup>1)</sup> Jastrzębie-Zdrój		24		67		00		0					
Nazwa gminy/związku <sup>1)</sup> Jastrzębie-Zdrój												Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję	

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Zaangażowanie	Wydatki wykonane	Zobowiązania wg stanu na koniec okr. spraw.			Wydatki, zrealizowane w ramach funduszu soleckiego 2)	Wydatki które nie wygasły z upływem roku budżetowego 2) (art 263 ust 2 ustawy o finansach publicznych)
dział	rozdział	paragraf				Ogółem	w tym wymagalne:			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					6 563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	3020	6 566,00	6 563,00	6 563,00	13 469,16	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4010	890 573,00	890 573,00	890 573,00	65 629,08	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4040	65 443,00	65 442,45	65 442,45	19 729,67	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4110	154 059,00	154 058,70	154 058,70	1 243,50	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4120	13 818,00	13 817,89	13 817,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4210	99 514,00	99 428,42	99 428,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4220	110 572,00	110 380,07	110 380,07	224,39	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4230	11 071,00	11 070,32	11 070,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4260	113 625,00	112 457,44	112 457,44	5 324,44	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4270	41 510,00	41 508,85	41 508,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4280	1 330,00	1 195,00	1 195,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4300	67 040,00	66 894,83	66 894,83	100,99	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4360	2 505,00	2 504,85	2 504,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4410	929,00	928,12	928,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4430	825,00	824,12	824,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4440	30 711,00	30 711,00	30 711,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4480	2 794,00	2 794,00	2 794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4520	10 081,00	10 081,00	10 081,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	4700	4 478,00	4 477,35	4 477,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	6050	14 034,00	14 033,80	14 033,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Strona 1

*W. Domaniński*  
Główny księgowy / Skarbnik  
data 2017-01-31

Potwierdzam zgodność  
z oryginałem  
data 28 MAR 2017 podpis .....

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
data 2017-01-31

Rodzaje zadań: 11

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Zaangażowanie	Wydatki wykonane	Zobowiązania w tym na koniec okr. spraw			Wydatki, zrealizowane w ramach funduszu soleckiego 2)	Wydatki które nie wygasły z upływem roku budżetowego 2) (art 265 ust 2 ustawy o finansach publicznych)
dział	rozdział	paragraf				w tym wymagalne:		Ogółem		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
852	85202	172514	1 641 478,00	1 639 744,21	1 639 744,21	105 856,23	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>RAZEM</b>			<b>1 641 478,00</b>	<b>1 639 744,21</b>	<b>1 639 744,21</b>	<b>105 856,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

- 1) niepotrzebne skreślić  
2) wypełnić tylko za rok sprawozdawczy

potwierdzam zgodność  
 z oryginałem  
 data: 28 MAR 2017 podpis: [signature]

WPZ Dąbrowski  
 Główny księgowy / Skarbnik  
 data 2017-01-31

Strona 2  
 DYREKTOR  
 GOMU PORADY JAKUB WNE  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
 data 2017-01-31  
 mgr. [signature]

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej DOM POMOCY SPOŁECZNEJ "DAR SERCA" JASTRZĘBIE ZDR.		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego 1)				Adresat: PREZYDENT MIASTA	
Numer identyfikacyjny REGON 273704583		okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia: 2016-12-31				JASTRZĘBIE-ZDR.	
Nazwa województwa śląskie		SYMBOLE					
Nazwa powiatu/związku <sup>1)</sup> Jastrzębie-Zdrój		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP. GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy/związku <sup>1)</sup> Jastrzębie-Zdrój		24	67	01	1		
Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję							

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności <sup>2)</sup> (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia <sup>2)</sup>	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe <sup>2)</sup>			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy <sup>3)</sup>	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) <sup>2)</sup>	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy - Ordynacja Podatkowa obliczone za okres sprawozdawczy <sup>3)</sup>	
dział	rozdział	paragraf						należności pozostałe do zapłaty	ogółem	w tym: zaległości netto			nadpłaty	umorzenie zaległości podatkowych
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
852	85202	0830	528 588,00	583 055,77	0,00	570 145,54	570 145,54	43 950,03	43 950,03	31 039,80	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	0920	240,00	347,30	0,00	347,30	347,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	0970	18 703,00	22 437,23	0,00	22 437,23	22 437,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	88774	547 531,00	605 840,30	0,00	592 930,07	592 930,07	43 950,03	43 950,03	31 039,80	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>RAZEM</b>			547 531,00	605 840,30	0,00	592 930,07	592 930,07	43 950,03	43 950,03	31 039,80	0,00	0,00	0,00	0,00

1) niepotrzebne skreślić

2) wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

3) wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Potwierdzam zgodność  
z oryginałem  
data 28 MAR 2017 podpis

Strona 1

wz Karolijsha  
Główny księgowy / Skarbnik  
data 2017-01-31

Kierownik jednostki / Przewodniczący zarządu  
data 2017-01-31

