


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2020				Adresat:			
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Kamień Krajeński 89-430 Kamień Kraj.						KAMIEŃ KRAJEŃSKI 8D57E3D60E8F144E 			
Numer identyfikacyjny REGON									
340525200									
Nazwa województwa		SYMBOLE				Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
kujawsko-pomorskie		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.			ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ sępoleński		04	13	01	3				
Nazwa gminy / związku ¹⁾ KAMIEŃ KRAJEŃSKI									

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy) ²⁾	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe ²⁾		Skutki obniżenia górnych 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⁾		
dział	rozdział	paragraf						ogółem	w tym: zaległości netto			nadpłaty	umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
852	85202	0830	0,00	1 500,00	0,00	1 200,00	1 200,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	0940	700,00	700,00	0,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	87824	700,00	2 200,00	0,00	1 900,00	1 900,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85203	0830	1 420,00	1 530,00	0,00	1 420,00	1 420,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85203	86885	1 420,00	1 530,00	0,00	1 420,00	1 420,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85216	0940	0,00	1 336,83	0,00	0,00	0,00	1 336,83	1 336,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85216	87008	0,00	1 336,83	0,00	0,00	0,00	1 336,83	1 336,83	0,00	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

Arkadiusz Strzyszyk

Główny Księgowy / Skarbnik

2021.01.26

Zofia Krzezińska

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

2021.01.26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
852	85219	0920	1 264,00	1 263,95	0,00	1 263,95	1 263,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0940	2 112,00	10 508,11	0,00	2 111,14	2 111,14	8 396,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	87931	3 376,00	11 772,06	0,00	3 375,09	3 375,09	8 396,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	61 500,00	68 103,50	0,00	61 508,45	61 508,45	6 595,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	86910	61 500,00	68 103,50	0,00	61 508,45	61 508,45	6 595,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0920	155,00	154,69	0,00	154,69	154,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0940	1 000,00	1 000,00	0,00	1 000,00	1 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	88216	1 155,00	1 154,69	0,00	1 154,69	1 154,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0920	156,00	197,58	0,00	181,31	181,31	16,27	16,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0940	8 577,00	11 490,90	0,00	8 576,24	8 576,24	2 914,66	2 914,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	88217	8 733,00	11 688,48	0,00	8 757,55	8 757,55	2 930,93	2 930,93	0,00	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

Arkadiusz Strzyżyk


Główny Księgowy / Skarbnik

2021.01.26

Zofia Krzemińska

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

2021.01.26

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2020				Adresat:			
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Kamień Krajeński 89-430 Kamień Kraj.						KAMIEŃ KRAJEŃSKI 8D57E3D60E8F144E 			
Numer identyfikacyjny REGON									
340525200									
Nazwa województwa		SYMBOL				Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa powiatu / związku ¹⁾		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.			ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ¹⁾		04	13	01	3				

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe ²⁾		Skutki obniżenia górnych 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⁾		
dział	rozdział	paragraf						należności pozostałe do zapłaty	nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru	
1	2	3						ogółem	w tym: zaległości netto					
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
Razem dział			852	66 996,00	84 942,39	0,00	68 203,54	68 203,54	16 738,85	1 336,83	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dział			855	9 888,00	12 843,17	0,00	9 912,24	9 912,24	2 930,93	2 930,93	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM				76 884,00	97 785,56	0,00	78 115,78	78 115,78	19 669,78	4 267,76	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

Arkadiusz Strzyszyk

Główny Księgowy / Skarbnik

2021.01.26

Zofia Krzemińska

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

2021.01.26

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-27S

Arkadiusz Stryszyk

Główny Księgowy / Skarbnik

2021.01.26

Zofia Krzezińska

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

2021.01.26