


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Zielonej Plac Kościuszki 31 42-265 Dąbrowa Zielona		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 września roku 2022				Adresat: Gmina Dąbrowa Zielona 8CA43CED496A57B3 			
Numer identyfikacyjny REGON 150009625		SYMBOLE				Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa województwa śląskie		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.			ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ częstochowski Nazwa gminy / związku ¹⁾ DĄBROWA ZIELONA		24	04	02	2				

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	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	4	5	6	7	ogółem	w tym: zaległości netto	8	9	10	11	12	13	14
852	85202	0830	10 200,00	6 300,00	0,00	6 300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	86884	10 200,00	6 300,00	0,00	6 300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0970	70,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	87041	70,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	18 000,00	7 959,98	0,00	7 959,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	86910	18 000,00	7 959,98	0,00	7 959,98	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Główny księgowy albo Skarbnik

data

Kierownik jednostki albo Przewodniczący zarządu

data

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85295	0830	3 060,00	2 471,19	0,00	2 012,19	459,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	86977	3 060,00	2 471,19	0,00	2 012,19	459,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0920	100,00	42,10	0,00	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0940	1 000,00	1 500,00	0,00	1 000,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	88216	1 100,00	1 542,10	0,00	1 042,10	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0920	0,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0940	500,00	143,51	0,00	143,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	2360	0,00	275 684,39	0,00	882,46	274 801,93	274 801,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	90577	500,00	275 832,60	0,00	1 030,67	274 801,93	274 801,93	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

Główny księgowy albo Skarbnik

data

Kierownik jednostki albo Przewodniczący zarządu

data

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrowie Zielonej Plac Kościuszki 31 42-265 Dąbrowa Zielona	Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 września roku 2022	Adresat: Gmina Dąbrowa Zielona 8CA43CED496A57B3 												
Numer identyfikacyjny REGON 150009625	SYMBOLE													
Nazwa województwa śląskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ częstochowski Nazwa gminy / związku ¹⁾ DĄBROWA ZIELONA	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>WOJ.</th> <th>POWIAT</th> <th>GMINA</th> <th>TYP GM.</th> <th>ZWIĄZEK JST</th> <th>TYP ZW.</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	24	04	02	2			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
24	04	02	2											

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	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
Razem dział			852	31 330,00	16 768,17	0,00	16 309,17	459,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dział			855	1 600,00	277 374,70	0,00	2 072,77	275 301,93	275 301,93	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM				32 930,00	294 142,87	0,00	18 381,94	275 760,93	275 522,93	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

Główny księgowy albo Skarbnik

data

Kierownik jednostki albo Przewodniczący zarządu

data

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-27S

Główny księgowy albo Skarbnik

data

Kierownik jednostki albo Przewodniczący zarządu

data