

Zadanie razem

Rodzaj planu Budżet

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej  
Zespół Szkół nr 4  
ul. Kaliska 108 87-800 Włocławek  
tel.: 542346960

Numer identyfikacyjny REGON  
91092013000000

Nazwa województwa  
Kujawsko-Pomorskie

Nazwa powiatu / związku<sup>1</sup>  
Włocławek

Nazwa gminy / związku<sup>1</sup>  
Włocławek

RB-27S  
sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych  
samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego<sup>1</sup>  
okres sprawozdawczy:  
od 01.01.2018 do 31.01.2018

Adresat:

Gmina Miasto Włocławek

SYMBOL

WOJ. 04 POWIAT 64 GMINA 01 ZWIĄZEK JST 0 TYP ZW.

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

dział	rozdział	paragraf	Klasyfikacja budżetowa	Plan (po zmianach)	Należności <sup>2</sup> (saldo początkowe plus przyrąsy minus odpisy)	Potrącenia <sup>2</sup>	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Saldo końcowe <sup>2</sup>			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy <sup>3</sup>	Skutki udzielonych ulg i zwolnień sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) <sup>3</sup>	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy-Ordynacja podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy <sup>3</sup>	
								należności pozostałe do zapłaty w tym: ogółem	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
801	80120	0920		2 080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	80120	2400		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	80120	RAZEM		2 080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	RAZEM			2 080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			RAZEM	2 080,00	0,00	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 / Skarbnik

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

data .....

data .....