

Nazwa i adres jednostki  
 sprawozdawczej  
 Miejskie Integracyjne Przedszkole Nr 10  
 Przedszkolna 1  
 Żyrardów  
 96-300 Żyrardów tel. 468553044

**Rb-27S**  
**sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych**  
**samorządowej jednostki budżetowej**  
**okres sprawozdawczy:**  
**rok 2015**

Adresat:  
 Gmina Miasto Żyrardów  
 ul. Plac Jana Pawła II 1  
 96-300 Żyrardów

Numer identyfikacyjny REGON

75002074300000

Nazwa województwa  
 WOJ. MAZOWIECKIE

Nazwa powiatu / związku  
 Powiat żyrardowski

Nazwa gminy / związku  
 Żyrardów

SYMBOLE

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
14	38	01	1		

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Klasyfikacja budżetowa	Plan (po zmianach)	Należności (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy	Skutki udzieleńnych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych)	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy-Ordynacja podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy			
						ogółem	w tym: należności 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 80104	0830	100 239,00	0,00	97 610,00	0,00	96 891,00	96 891,00	1 320,00	1 320,00	601,00				
801 80104	0910	0,00												
801 80104	0920	250,00	49,68	49,68	49,68	49,68	49,68							
801 80104	0970	223,00	222,05	222,05	222,05	222,05	222,05							
<b>801 80104</b>	<b>100 712,00</b>	<b>97 881,73</b>	<b>0,00</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>1 320,00</b>	<b>1 320,00</b>	<b>601,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>OGÓŁEM</b>	<b>100 712,00</b>	<b>97 881,73</b>	<b>0,00</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>97 162,73</b>	<b>1 320,00</b>	<b>1 320,00</b>	<b>601,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DYREKTOR**  
 Miejskiego Integracyjnego  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
 data *2015.12.31*  
*Beata Las-Opolska*

.....  
 Główny księgowy / Skarbnik  
 data

Status dokumentu: **wykonanie w trakcie opracowywania**