

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Miejskie Integryjne Przedszkole Nr 10 Przedszkolna 1 Żyrardów 96-300 Żyrardów tel. 468553044		Adresat: Gmina Miasto Żyrardów ul. Plac Jana Pawła II 1 96-300 Żyrardów			
Numer identyfikacyjny REGON 75002074300000		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej okres sprawozdawczy: rok 2014			
Nazwa województwa WOJ. MAZOWIECKIE		SYMBOLE			
Nazwa powiatu / związku Powiat Żyrardowski		Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa gminy / związku Żyrardów					
WOJ.	POWIAT	GMINA	ZWIĄZEK JST	TYP GM.	TYP ZW.
14	38	01		1	

Klasyfikacja budżetowa	Plan (po zmianach)	Należności (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia wykonanych (wplywy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy	Skutki udzielonych 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				
					na łączności pozostałe do zapłaty	w tym: należności netto	nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru			
dział / rozdział / paragraf					ogółem					14	15			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801	80104	0830	165 060,00	113 853,60		113 600,60	113 600,60	1 051,00	1 051,00	798,00				
801	80104	0910	0,00											
801	80104	0920	0,00	104,67		104,67	104,67							
801	80104	0970	0,00											
<b>801</b>	<b>80104</b>		<b>165 060,00</b>	<b>113 958,27</b>	<b>0,00</b>	<b>113 705,27</b>	<b>113 705,27</b>	<b>1 051,00</b>	<b>1 051,00</b>	<b>798,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>OGÓŁEM</b>			<b>165 060,00</b>	<b>113 958,27</b>	<b>0,00</b>	<b>113 705,27</b>	<b>113 705,27</b>	<b>1 051,00</b>	<b>1 051,00</b>	<b>798,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Główny księgowy / Skarbnik .....  
 data .....  
 Dyrektor Miejskiego Integryjnego Przedszkola Nr 10 .....  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu .....  
 data .....  
 Beata Las-Opatka

Status dokumentu: wykonanie w trakcie opracowywania