

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi ul. Chopina 47 - tel. 00 217 50 43-400 CIESZYN IDENT 43-400 Cieszyn 70440929		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego okres sprawozdawczy: od 01.01.2016 do 30.06.2016				Adresat: Burmistrz Miasta Cieszyna	
Numer identyfikacyjny REGON 07044932300000		Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję					
Nazwa województwa ŚLĄSKIE Nazwa powiatu / związku cieszyński Nazwa gminy / związku Cieszyn		SYMBOLE					
		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
		24	03	01	1		

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności (saldo począt. plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia	Dochody wykonane  (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe			Skutki obniżenia górných stawek podatków obliczone za okres sprawoz- dawczy	Skutki udział. ulg. i zwolnień, oblicz. za okres spraw. (bez ulg i zwolnień ustaw.)	Skutki decyzji wydanych przez organ podatk. na podstawie ustawy - Ordynacja podatkowa, obliczone za okres sprawozd.	
								naleshności pozostałe do zapłaty		nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obow. pobrania, ograniczenie poboru
dział	rozdział	paragraf					ogółem	w tym: zaległości netto						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801	80101	0920	400,00	136,18	0,00	136,18	136,18	0,00	0,00	0,00				
801	80101	RAZEM	400,00	136,18	0,00	136,18	136,18	0,00	0,00	0,00				
801		RAZEM	400,00	136,18	0,00	136,18	136,18	0,00	0,00	0,00				
		RAZEM	400,00	136,18	0,00	136,18	136,18	0,00	0,00	0,00				

GŁÓWNY KSIĘGOWY  
 SP-2 z Oddz. Integr. w Cieszynie:  
*Skarba*  
 Główny księgowy / Skarbnik  
*mgr Joanna Szczerba*  
 05.07.2016r.  
 data

**DYREKTOR**  
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2  
 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie  
*Skarba*  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący zarządu  
*mgr Renata Chamera-Projekt*  
 05.07.2016r.  
 data