


MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa																			
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BUSKU-ZDRÓJU ul. Tadeusza Kościuszki 2A 28-100 Busko-Zdrój				Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 kwietnia roku 2024						Adresat: Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój 546C765418919C94 									
Numer identyfikacyjny REGON 003679742				SYMBOLE						Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję									
Nazwa województwa świętokrzyskie				WOJ.		POWIAT		GMINA						TYP GM.		ZWIĄZEK JST		TYP ZW.	
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ buski				26		01		01						3					
Nazwa gminy / związku ¹⁾ BUSKO-ZDRÓJ																			

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	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⁾		
							należności pozostałe do zapłaty	nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku 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
852	85202	0830	30 000,00	0,00	0,00	22 170,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	0940	0,00	0,00	0,00	19 260,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85202	87824	30 000,00	0,00	0,00	41 431,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85214	0970	3 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85214	87036	3 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0920	8 000,00	0,00	0,00	5 689,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0940	0,00	0,00	0,00	276,43	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

Barbara Iwona Lech

Główny Księgowy

2024.05.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.05.10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85219	0970	2 000,00	0,00	0,00	1 806,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	88901	10 000,00	0,00	0,00	7 772,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	15 000,00	0,00	0,00	1 699,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0940	0,00	0,00	0,00	1 710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	87850	15 000,00	0,00	0,00	3 409,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0940	0,00	0,00	0,00	20,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0970	0,00	0,00	0,00	268,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	88057	0,00	0,00	0,00	288,38	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

Barbara Iwona Lech


Główny Księgowy

2024.05.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.05.10

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa																		
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W BUSKU-ZDRÓJU ul. Tadeusza Kościuszki 2A 28-100 Busko-Zdrój			Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 kwietnia roku 2024			Adresat: Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój 546C765418919C94 												
Numer identyfikacyjny REGON 003679742			SYMBOLE <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">WOJ.</td> <td style="width:10%;">POWIAT</td> <td style="width:10%;">GMINA</td> <td style="width:10%;">TYP GM.</td> <td style="width:10%;">ZWIĄZEK JST</td> <td style="width:10%;">TYP ZW.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	26	01	01	3			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.													
26	01	01	3															
Nazwa województwa świętokrzyskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ buski Nazwa gminy / związku ¹⁾ BUSKO-ZDRÓJ																		

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	58 000,00	0,00	0,00	52 901,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM				58 000,00	0,00	0,00	52 901,77	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

Barbara Iwona Lech

Główny Księgowy

2024.05.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.05.10

Barbara Iwona Lech

Główny Księgowy

2024.05.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.05.10