


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 31 maja roku 2024						Adresat: Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój AF4BB743394A0A64 			
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 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					należności pozostałe do zapłaty	nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
1	2	3					ogółem	w tym: zaległości netto				
852	85202	0830	30 000,00	0,00	0,00	28 010,96	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
852	85202	87824	30 000,00	0,00	0,00	47 271,84	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
852	85214	87036	3 000,00	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	7 251,08	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

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

2024.06.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.06.10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85219	0970	2 000,00	0,00	0,00	1 987,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	88901	10 000,00	0,00	0,00	9 515,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	15 000,00	0,00	0,00	2 212,45	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	3 922,45	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	317,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	88057	0,00	0,00	0,00	337,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	85415	0940	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	85415	87209	0,00	0,00	0,00	120,00	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

Barbara Iwona Lech


Główny Księgowy

2024.06.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.06.10

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 zbiorczo okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 maja roku 2024			Adresat: Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój AF4BB743394A0A64 												
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					należności pozostałe do zapłaty	nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru	
													ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Razem dział			852	58 000,00	0,00	0,00	61 046,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dział			854	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM				58 000,00	0,00	0,00	61 166,88	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
 2024.06.10

Anna Maria Kania

 Kierownik jednostki
 2024.06.10

Barbara Iwona Lech

Główny Księgowy

2024.06.10

Anna Maria Kania

Kierownik jednostki

2024.06.10