

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej				Adresat:	
CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE REGUŁY		okres sprawozdawczy:				Wójt Gminy Michałowice	
ul. Kuchy 13						F2EB2D65D735CCBF	
05-816 Reguły		od początku roku do dnia 31 stycznia roku 2025					
Numer identyfikacyjny REGON							
529378306							

Nazwa województwa		SYMBOLE					Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję		
Nazwa powiatu / związku ¹⁾		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST			TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ¹⁾		14	21	04	2				
mazowieckie									
pruszkowski									
MICHAŁOWICE									

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 termin płatności, zwolnienie obowiązku pobrania ograniczenie poboru	
							ogółem	w tym: zaległości netto						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
852	85203	0920	0,00	0,00	0,00	1 218,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85203	0970	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85203	87945	0,00	0,00	0,00	1 225,84	0,00	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

Monika Wieczorek-Bareła

Główny Księgowy

2025.02.12

Dominika Cecylia Kaczmarczyk

Kierownik jednostki

2025.02.12

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej CENTRUM OPIEKUŃCZO-MIESZKALNE REGUŁY ul. Kuchy 13 05-816 Reguły Numer identyfikacyjny REGON 529378306	Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych zbiorczo okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 stycznia roku 2025	Adresat: Wójt Gminy Michałowice F2EB2D65D735CCBF 
--	--	--

Nazwa województwa mazowieckie Nazwa powiatu / związku¹⁾ pruszkowski Nazwa gminy / związku¹⁾ MICHAŁOWICE	SYMBOLE <table><tr><td>WOJ.</td><td>POWIAT</td><td>GMINA</td><td>TYP GM.</td><td>ZWIĄZEK JST</td><td>TYP ZW.</td></tr><tr><td>14</td><td>21</td><td>04</td><td>2</td><td></td><td></td></tr></table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	14	21	04	2			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
14	21	04	2											

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					naleshności pozostałe do zapłaty				nadpłaty	umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie termin płatności, zwolnienie obowiązku pobrania, ograniczenie poboru	
							ogółem	w tym: zaległości netto						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Razem dział		852	0,00	0,00	0,00	1 225,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
RAZEM			0,00	0,00	0,00	1 225,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

Monika Wieczorek-Bareła

Główny Księgowy
2025.02.12

Dominika Cecylia Kaczmarczyk

Kierownik jednostki
2025.02.12

Monika Wieczorek-Bareła

Główny Księgowy

2025.02.12

Dominika Cecylia Kaczmarczyk

Kierownik jednostki

2025.02.12