

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej: (SP21) SZKOŁA PODSTAWOWA NR 21 IM. KROLOWEJ JADWIGI UL. ZUCHÓW 1 20-047 LUBLIN		Rb - 27S SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU DOCHODÓW BUDŻETOWYCH				Adresat: URZĄD MIASTA LUBLIN WYDZIAŁ OŚWIATY I WYCHOWANIA	
Numer identyfikacyjny REGON: 000217917		okres sprawozdawczy: lipiec 2014 roku				samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego ¹⁾	
Nazwa województwa LUBELSKIE		SYMBOL		URZĄD MIASTA LUBLIN		Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję	
Nazwa powiatu / związku ^{a)} M.Lublin		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST:	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ^{b)} M.Lublin		06	63	00			Dnia 2014-08-07
Klasyfikacja budżetowa	Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wplywy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe ³⁾ należności pozostałe do zapłaty	
						ogółem	zaległości netto
dział	rozdział	paragraf	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5	6	7	8
801	80101	0970	850,00	0,00	0,00	10 232,78	0,00
	80101		850,00	0,00	0,00	10 232,78	0,00
801	80148	0970	30,00	0,00	0,00	17,40	0,00
	80148		30,00	0,00	0,00	17,40	0,00
801			880,00	0,00	0,00	10 250,18	0,00
854	85401	0970	110,00	0,00	0,00	99,14	0,00
	85401		110,00	0,00	0,00	99,14	0,00
854			110,00	0,00	0,00	99,14	0,00
SUMA			990,00	0,00	0,00	10 349,32	0,00

Klasyfikacja budżetowa		Plan (po zmianach)		Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)		Potrącenia ²⁾		Dochody wykonane (wplywy minus zwroty)		Dochody otrzymane		Saldo końcowe ³⁾ należności pozostałe do zapłaty		
dział	rozdział	paragraf	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
801	80101	0970	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	80101		850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	80148	0970	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	80148		30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801			880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854	85401	0970	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	85401		110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
854			110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUMA			990,00	0,00	0,00	0,00	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

.....*Mgr. Jadwiga Piskorz*.....
Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

04.08.2014
.....
data

04.08.2014
.....
data

nr	data	opis	dotyczy	kwota	dotyczy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					