

Nazwa jednostki sprawozdawczej: **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

Adres jednostki sprawozdawczej: **ul. Olsztyńska 10, 11-034 Stawiguda**

Numer identyfikacyjny REGON: **510517560**

Nazwa województwa: **WARMISKO-MAZURSKIE**

Nazwa powiatu / związku: **OLSZTYŃSKI**

Nazwa gminy / związku: **STAWIGUDA**

Rb-ZN KWARTALNE SPRAWOZDANIE O STANIE ZOBOWIĄZAŃ ORAZ NALEŻNOŚCI SKARBU PAŃSTWA Z TYTUŁU WYKONYWANIA PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ZADAŃ ZLECENYCH

Adresat: **WOJCI GMINY STAWIGUDA**

ilość załączników: **10**

podpis: *[Podpis]*

Wpłynęło dnia: **2019-10-04**

Adresat: **WOJCI GMINY STAWIGUDA**

A. Zobowiązania według tytułów dłużnych

Wyszczególnienie	kwota zadłużenia ogółem (kol. 3+15)	wierzyciele krajowi										wierzyciele zagraniczni				
		ogółem (kol. 4+9+10+11+12+13+14)	sektor finansów publicznych ogółem (kol. 5+6+7+8)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	bank centralny	banki	pozostałe krajowe instytucje finansowe	przedsiębiorstwa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niekomercyjne działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol. 16+17)	pozostałe podmioty zagraniczne	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
E2 kredyty i pożyczki (E2.1+E2.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E2.1. krótkoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E2.2. długoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4. wymagalne zobowiązania (E4.1+E4.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4.1. z tytułu dostaw towarów i usług	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4.2. Pozostałe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

B. Należności oraz wybrane aktywa finansowe

Wyszczególnienie	kwota należności ogółem (kol. 3+15)	dłużnicy krajowi										dłużnicy zagraniczni				
		ogółem (kol. 4+9+10+11+12+13+14)	sektor finansów publicznych ogółem (kol. 5+6+7+8)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	bank centralny	banki	pozostałe krajowe instytucje finansowe	przedsiębiorstwa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niekomercyjne działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol. 16+17)	pozostałe podmioty zagraniczne	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
N3 gotówka i depozyty (N3.1+N3.2+N3.3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N3.1. gotówka	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N3.2. depozyty na żądanie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N3.3. depozyty terminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4 należności wymagalne (N4.1+N4.2)	1 584 439,25	1 584 439,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 584 439,25	0,00	0,00	0,00	0,00
N4.1. z tytułu dostaw towarów i usług	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4.2. pozostałe	1 584 439,25	1 584 439,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 584 439,25	0,00	0,00	0,00	0,00
N5 pozostałe należności (N5.1+N5.2+N5.3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N5.1. z tytułu dostaw towarów i usług na ubezpieczenie społeczne	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N5.2. z tytułu innych naz. wymienione wyżej	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N5.3. z tytułu innych naz. wymienione wyżej	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GŁÓWNY KSIĘGOWY

[Podpis]
Sylvia Ractaw

Główny Księgowy / Skarbnik

895126648
 telefon

03-07-2019
 rok m-c dzień

KIEROWNIK
 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
[Podpis]
Joanna Herda
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu