

Nazwa jednostki sprawozdawczej  
**GMINY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W STAWIGUDZIE**  
**OLSZYŃSKA 10 GMINNY OŚRODEK POMOCY**  
**11-034 STAWIGUDA SPOŁECZNEJ**  
**11-034 Stawiguda, ul. Olszyńska 10**  
**tel. 0-89 512 62 02**  
**REGON 146851, REGON 146851 0756066**

Numer identyfikacyjny REGON 146851, REGON 146851 0756066  
 Nazwa województwa **WARMIŃSKO-MAZURSKIE**  
 Nazwa powiatu **OLSZYŃSKI**  
 Nazwa gminy **STAWIGUDA**

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

Adresat: **Urząd Gminy w Stawigudzie**  
**WOJÓT GMINY STAWIGUDA**  
**SEKRETARIAT**  
**2021-07-02**  
 Wpłynęło dnia .....  
 I.dz. ....  
 Ilość załączników .....

jednostki bezpośrednio realizujące zadania  
 a) sprawozdanie jednostkowe  
 wg stanu na koniec II kwartału 2021 roku

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIAZEK JST	TYP ZW.	GRUPA	CZĘŚĆ BUDZ.
28	14	11	2		0		

**A. Zobowiązania według tytułów dłużnych**

Wyszczególnienie	kwota zobowiązań 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)	podmioty należące do strefy euro	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 tyt. 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)	podmioty należące do strefy euro	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)	1 727 199,99	1 727 199,99	1 727 199,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 727 199,99	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	1 727 199,99	1 727 199,99	1 727 199,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 727 199,99	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	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 podatków i składek 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
N5.3 z tytułów innych niż 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

1) Niepotrzebne skreślić  
 2) Wypełnić, jeżeli dotyczy  
**Sylvia Ractaw**  
 Główny księgowy\* / Skarbnik

**KIEROWNIK**  
 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
 w Stawigudzie  
**Joanna Herda**  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący zarządu

2021-07-02  
 rok m-c dzień

\*Nie dotyczy sprawozdań zbiorczych sporządzonych przez RIO  
 J003\_RBZN\_2021\_II kwartał\_1\_9f24788a0887e2da64d8514abb686896