

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

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

Numer identyfikacyjny REGON: **510517560**

Nazwa województwa: **WARMIŃSKO-MAZURSKIE**

Nazwa powiatu / związku: **OLSZTYŃSKI STAWIGUDA**

Nazwa gminy / związku: **WARMIŃSKO-MAZURSKIE**

Woj. 28, Powiat 14, Gmina 2, Związek JST TYP ZW. 2, GRUPA CZĘŚĆ BUDZ.

Wg stanu na koniec kwartału roku

Adresat: **WÓJT GMINY STAWIGUDA**

ilość załączników: **2**

podpis: *[Podpis]*

Adresat: **WÓJT GMINY STAWIGUDA**

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

jednostki bezpośrednio realizujące zadania

a) sprawozdanie jednostkowe b) sprawozdanie zbiorcze c) sprawozdanie łączne

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)	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
EZ. 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 wymaganej (N4.1+N4.2)	1 609 741,32	1 609 741,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 609 741,32	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	1 609 741,32	1 609 741,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 609 741,32	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 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
N5.3. 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

GEOMINNY KSIĘGOWY

[Podpis]
Sylvia Raclaw

Główny Księgowy / Skarbnik

KIEROWNIK
Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej
w Stawigudzie

[Podpis]
Joanna Herda

17-01-2020
rok m-c dzień

telefon