

Nazwa jednostki sprawozdawczej
**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPO LECZNEJ W STAWIGUDZ
 OLSZTYNSKA 10
 11-034 STAWIGUDA**
SPÓŁECZNEJ
 11-034 Stawiguda, ul. Olsztyńska 3
 tel. 09 512 00 00

Numer identyfikacyjny REGON 14 46 95 4
 WARMIŃSKO-MAZURSKIE
 OLSZTYŃSKI
 STAWIGUDA

Rb-ZN KWARTAL...c-SPRAWOZDANIE O STANIE ZOBOWIĄZAŃ ORAZ NALEŻNOŚCI SKARBU PASTWA Z TYTUŁU
 WYKONYWANIA PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO ZADAŃ ZLECONYCH

jednostki bezpośrednio realizujące zadania

a) sprawozdanie jednostkowe
 wg stanu na koniec I kwartał 2023 roku

WOJ. POWIAT WOJ. STAWIGUDA
 28 14 11 2

ZWIĄZEK JST
 TYP ZW. 0

CZEŚĆ BUDŻ.

Adresat:
WOJGT GMINY STAWIGUDA
Urząd Gminy w Stawigudzie
SEKRETARIAT
 Wskazywano dnia 2023-04-04

A. Zobowiązania według tytułów dłużnych

Wyszczególnienie	kwota zobowiązań ogółem (kol. 3+15)	ogółem (kol.4+9+10+11+12+13+14)	sektor finansów publicznych ogółem (kol.5+6+7+8)	wierzyciele krajowi								banki	pozostałe krajowe instytucje finansowe	przedsiębiorst wa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niekomercyjne działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol.16+17)	podmioty należące do strefy euro	pozostałe podmioty zagraniczne
				grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	bank centralny	grupa I	grupa II	grupa III								
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	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	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00

B. Należności oraz wybrane aktywa finansowe

Wyszczególnienie	kwota należności ogółem (kol. 3+15)	ogółem (kol.4+9+10+11+12+13+14)	sektor finansów publicznych ogółem (kol.5+6+7+8)	dłużnicy krajowi								banki	pozostałe krajowe instytucje finansowe	przedsiębiorst wa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niekomercyjne działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol.16+17)	podmioty należące do strefy euro	pozostałe podmioty zagraniczne
				grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	bank centralny	grupa I	grupa II	grupa III								
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	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	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	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	0,00	0,00	0,00
N4. należności wymagalne (N4.1+N4.2)	2 260 338,82	2 260 338,82	2 260 338,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 260 338,82	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
N4.2. pozostałe	2 260 338,82	2 260 338,82	2 260 338,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2 260 338,82	0,00	0,00	0,00	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	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	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	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	0,00	0,00	0,00

1) Niepotrzebne skreślić
 2) Wypełnić, jeżeli dotyczy

Główny księgowy* / Skarbnik

* Nie dotyczy sprawozdań zbiorczych sporządzonych przez RIO
 J003_RBZN_2023_I kwartal_1_825b0a79f285380ed6a98d843af5740

2023-04-04
 rok m-c dzień

Kierownik jednostki / Przewodniczący zarządu

Z-GA KIEROWNIKA
 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
 w Stawigudzie