

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej  
Zobek Nr 3 w Kaliszu 62-800 Kalisz  
Adres: ul. Lipowa 10  
NIP: 525-010-010  
Numer identyfikacyjny REGON  
5250510010  
Nazwa województwa  
Nazwa powiatu/związku  
Nazwa gminy/związku

Adresat  
Prezydent Miasta Kalisza  
Główny Rynek 20  
62-800 Kalisz

Rb-27S  
sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych  
samorządowej jednostki budżetowej/jednostki samorządu terytorialnego 1)  
okres sprawozdawczy:  
12/2014

Przed wyplenieniem przesyłać instrukcję

WOJEWÓDZTWO: 30 POWIAT: 61 GMINA: 01  
SYMBOLICZNE: TYP GM.: ZWIĄZEK JST: TYP ZW:

dział	rozdział	paragraf	Plan (po zmianach)	Należności <sup>1)</sup> - suma przebieg minus pospisy	Pełnienia <sup>2)</sup>	Dochody wykonane (wpływ minus zwrot)	Dochody otrzymywane	Należności do zapłaty		nadpłaty	Skutki uiszczenia składek ubezpieczeń społecznych i składek na ubezpieczenie zdrowotne z tytułu świadczeń na wypadek choroby, niezdolności do pracy i wypoczynku za okres sprawozdawczy <sup>3)</sup>					15	14	16	
								ogółem	w tym: zaległości netto		12	13	14	15					
	853	0630	266 000,00	268 743,01	0,00	268 743,01	268 743,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0920	0,00	4,58	0,00	4,58	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0970	230,00	208,30	0,00	208,30	208,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	85305		266 230,00	268 955,89	0,00	268 955,89	268 955,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	853		266 230,00	268 955,89	0,00	268 955,89	268 955,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

KLASYFIKACJA SKŁADKI W KALISZU  
WYDZIAŁ SŁUŻBY WYKONAWCZEJ  
29.01.2015  
MIASTO  
WYKONAWCZA

Główny księgowy / Strzeżnik Iwona Olszewska  
data 29.01.2015

Główny księgowy  
Iwona Olszewska

Strona 1

Kierownik jednostki  
data 29.01.2015  
Dyrektor Ekspert  
Główny księgowy  
Iwona Olszewska