

TABELA NR 19

Specyfikacja wzajemnych rozliczeń do rachunku zysków i strat, stan na dzień 31.12.2019 r.

Szkoła Podstawowa Nr 4

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	2	3
A	Przychody	1 050,00
1	Przychody netto ze sprzedaży produktów	1 050,00
2	Zmiana stanu produktów (zwiększenia - wartość dodatnia, zmniejszenia - wartość ujemna)	
3	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	
4	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	
5	Dotacje na finansowanie działalności podstawowej	
6	Przychody z tytułu dochodów budżetowych	
7	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
8	Dotacje	
9	Inne przychody operacyjne	
10	Dywidendy i udziały w zyskach	
11	Odsetki	
12	Inne	
B	Koszty	0,00
1	Amortyzacja	
2	Zużycie materiałów i energii	
3	Usługi obce	
4	Podatki i opłaty	
5	Wynagrodzenia	
6	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia dla pracowników	
7	Pozostałe koszty rodzajowe	
8	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	
9	Inne świadczenia finansowane z budżetu	
10	Pozostałe obciążenia	
11	Koszty inwestycji finansowanych ze środków własnych samorządowych zakładów budżetowych i dochodów jednostek budżetowych gromadzonych na wydzielonym rachunku	
12	Pozostałe koszty operacyjne	
13	Odsetki	
14	Inne	

Data.....

.....
Podpis osoby sporządzającej.....
Podpis kierownika jednostki