

## TABELA NR 20

Specyfikacja wzajemnych rozliczeń z Zestawienia Zmian w Funduszu, stan na dzień 31.12.2019 r.

**Żłobek Miejski Nr 2**

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

**NEGATYWNE**

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Nr i nazwa dokumentu	Wartość netto
1	2	3	4
I	Nieodpłatnie otrzymane środki trwałe i środki trwałe w budowie oraz wartości niematerialne i prawne		
1			
2			
...			
II	Wartość sprzedanych i nieodpłatnie przekazanych środków trwałych i środków trwałych w budowie oraz wartości niematerialnych i prawnych		
1			
2			
...			

Data.....

.....

Podpis osoby sporządzającej

.....

Podpis kierownika jednostki