

TABELA NR 19

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

Szkoła Podstawowa Nr 6

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	2	3
A	Przychody	26 627,50
1	Przychody netto ze sprzedaży produktów	26 627,50
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

TABELA NR 19

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

Szkoła Podstawowa Nr 6

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

Placówka Opiekuńczo-Wych. nr 1

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	2	3
A	Przychody	36,00
1	Przychody netto ze sprzedaży produktów	36,00
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

TABELA NR 19

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

Szkoła Podstawowa Nr 6

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

Placówka Opiekuńczo-Wych. nr 5

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	2	3
A	Przychody	90,00
1	Przychody netto ze sprzedaży produktów	90,00
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