

## TABELA NR 19

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

**Szkoła Podstawowa Nr 10**

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie**

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	2	3
<b>A</b>	<b>Przychody</b>	<b>10 375,50</b>
1	Przychody netto ze sprzedaży produktów	10 375,50
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>B</b>	<b>Koszty</b>	<b>0,00</b>
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