

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Centrum Usług Wspólnych w Żyrardowie Mireckiego 56 96-300 Żyrardów tel. 468554840		Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego 1)					Adresat: Gmina Miasto Żyrardów ul. Plac Jana Pawła II 1 96-300 Żyrardów		
Numer identyfikacyjny REGON 365811081		okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 września roku 2017							
Nazwa województwa WOJ. MAZOWIECKIE		SYMBOLS					Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję		
Nazwa powiatu / związku 1) Powiat żyrardowski		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST			TYP ZW.
Nazwa gminy / związku 1) Żyrardów		14	38	01	1				

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności 2) (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia 2)	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe 2)			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy 3)	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych) 3)	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy, na podstawie ustawy - Ordynacja Podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy 3)	
dział	rozdział	paragraf						ogółem	w tym: zaległości netto	napłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
750	75085	0920	0,00	5 732,77		5 732,77	5 732,77							
750	75085	0970	0,00	124,00		124,00	124,00							
750	75085		0,00	5 856,77		5 856,77	5 856,77							
Ogółem			0,00	5 856,77		5 856,77	5 856,77							

1) Niepotrzebne skreślić

2) Wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

3) Wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

.....
Główny Księgowy / Skarbnik
data

.....
Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu
data