

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ GMINY
MICHAŁOWICE

Aleja Powstańców Warszawy 1

05-816 Reguły

Numer identyfikacyjny REGON

006712150

Rb-27S

sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych

samorządowej jednostki budżetowej

okres sprawozdawczy:

od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2025

Adresat:

Wójt Gminy Michałowice

A9015C3F7C0EB1B3



Nazwa województwa

mazowieckie

Nazwa powiatu / związku¹⁾

pruszkowski

Nazwa gminy / związku¹⁾

MICHAŁOWICE

SYMBOLE

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
14	21	04	2		

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Saldo końcowe ²⁾		nadpłaty	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					należności pozostałe do zapłaty													
							ogółem	w tym: zaległości netto				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							
852	85202	0690	0,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85202	0830	66 000,00	73 149,94	0,00	70 849,94	2 300,00	1 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85202	87574	66 000,00	73 165,94	0,00	70 865,94	2 300,00	1 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85213	0940	1 000,00	210,60	0,00	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85213	87005	1 000,00	210,60	0,00	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85214	0940	13 000,00	4 094,07	0,00	1 277,33	2 816,74	1 477,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
852	85214	87006	13 000,00	4 094,07	0,00	1 277,33	2 816,74	1 477,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							

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

Monika Krokosz

Główny Księgowy

2026.01.30

Iwona Dorota Radzimirska

Kierownik jednostki

2026.01.30

SJO BeSTia

A9015C3F7C0EB1B3

Strona 1 z 5

Kopia z dokumentu podpisanego elektronicznie wygenerowana dnia 2026.01.30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
852	85216	0940	4 500,00	6 340,00	0,00	4 165,42	2 174,58	2 174,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85216	87008	4 500,00	6 340,00	0,00	4 165,42	2 174,58	2 174,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0920	30 000,00	26 053,15	0,00	26 053,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0940	0,00	415,25	0,00	415,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	0970	1 000,00	1 396,00	0,00	1 396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85219	88901	31 000,00	27 864,40	0,00	27 864,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	0830	35 000,00	22 450,00	0,00	20 360,00	2 090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85228	86910	35 000,00	22 450,00	0,00	20 360,00	2 090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85230	0940	0,00	1 835,90	0,00	1 013,90	822,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85230	87022	0,00	1 835,90	0,00	1 013,90	822,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0830	130 000,00	77 227,59	0,00	73 317,97	3 909,62	16,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0920	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	0940	3 000,00	3 000,00	0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	85295	88837	133 800,00	80 227,59	0,00	73 317,97	6 909,62	3 016,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0920	2 400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	0940	6 500,00	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00	2 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85501	88216	8 900,00	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00	2 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0690	50,00	27,60	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0920	30 150,00	79 643,67	0,00	1 729,10	77 914,57	77 914,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85502	0940	160 000,00	279 448,06	0,00	154 789,02	124 659,04	124 659,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Monika Krokosz

Główny Księgowy

2026.01.30

Iwona Dorota Radzimirska

Kierownik jednostki

2026.01.30

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
855	85502	88907	190 200,00	359 119,33	0,00	156 545,72	202 573,61	202 573,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85513	0940	2 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
855	85513	87308	2 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Monika Krokosz

Główny Księgowy

2026.01.30

Iwona Dorota Radzimirska

Kierownik jednostki

2026.01.30

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa													
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ GMINY MICHAŁOWICE Aleja Powstańców Warszawy 1 05-816 Reguły				Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 grudnia roku 2025						Adresat: Wójt Gminy Michałowice A9015C3F7C0EB1B3 			
Numer identyfikacyjny REGON 006712150													
Nazwa województwa mazowieckie				SYMBOLE						Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ pruszkowski				WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.				
Nazwa gminy / związku ¹⁾ MICHAŁOWICE				14	21	04	2						

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności ²⁾ (saldo początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia ²⁾	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	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					należności pozostałe do zapłaty		nadpłaty			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
							ogółem	w tym:					
								zaległości netto					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Razem dział		852	284 300,00	216 188,50	0,00	199 075,56	17 112,94	7 896,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Razem dział		855	201 100,00	361 619,33	0,00	156 545,72	205 073,61	205 073,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM			485 400,00	577 807,83	0,00	355 621,28	222 186,55	212 969,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Monika Krokosz

Główny Księgowy

2026.01.30

Iwona Dorota Radzimirska

Kierownik jednostki

2026.01.30

Monika Krokosz

Główny Księgowy

2026.01.30

Iwona Dorota Radzimirska

Kierownik jednostki

2026.01.30