


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej  <b>Zarząd Powiatu w Wąbrzeźnie</b>  ul. Wolności 44  87-200 WĄBRZEŻNO  Numer identyfikacyjny REGON <b>871118773</b>	<b>Rb-28NWS</b> <b>sprawozdanie z wykonania planu wydatków</b> <b>jednostki samorządu terytorialnego</b> <b>które nie wygasły z upływem roku budżetowego:</b> <b>2019</b> <b>(zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych)</b> <b>okres sprawozdawczy:</b> <b>od początku roku do dnia 30 czerwca roku 2020</b>	Adresat:  Regionalna Izba Obrachunkowa w Bydgoszczy  9CABE288C9DCFF97 												
Nazwa województwa <b>kujawsko-pomorskie</b> Nazwa powiatu / związku <sup>1)</sup> <b>wąbrzeski</b> Nazwa gminy / związku <sup>1)</sup>	SYMBOLE <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>WOJ.</th> <th>POWIAT</th> <th>GMINA</th> <th>TYP GM.</th> <th>ZWIĄZEK JST</th> <th>TYP ZW.</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">00</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	04	17	00	0			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
04	17	00	0											

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów <sup>3)</sup>	paragraf		
1	2	3	4	5	6
750	75020		6050	69 772,30	69 772,30
750	75020			69 772,30	69 772,30

<sup>1)</sup>niepotrzebne skreślić


<sup>3)</sup>wypełniają te jednostki, które kwoty wydatków planują w grupach paragrafów

Krzysztof Goleń

\_\_\_\_\_  
 Główny Księgowy / Skarbnik  
 2020.07.21

Krzysztof Marian Maćkiewicz

\_\_\_\_\_  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
 2020.07.21

MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa								
Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>Zarząd Powiatu w Wąbrzeźnie</b> ul. Wolności 44 87-200 WĄBRZEŻNO		Rb-28NWS <b> sprawozdanie z wykonania planu wydatków</b>  zbiorczo  okres sprawozdawczy  od początku roku do dnia 30 czerwca roku 2020			Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Bydgoszczy  9CABE288C9DCFF97 			
Numer identyfikacyjny REGON <b>871118773</b>					Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa województwa <b>kujawsko-pomorskie</b>		SYMBOLE						
Nazwa powiatu / związku <sup>1)</sup> <b>wąbrzeski</b>		WOJ.	POWIAT	GMINA		TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku <sup>1)</sup>		04	17	00		0		

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów <sup>3)</sup>	paragraf		
1	2	3	4	5	6
Razem dział			750	69 772,30	69 772,30
RAZEM				69 772,30	69 772,30

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>3)</sup> wypełniają te jednostki, które kwoty wydatków planują w grupach paragrafów

Krzysztof Goleń

\_\_\_\_\_  
Główny Księgowy / Skarbnik  
2020.07.21

Krzysztof Marian Maćkiewicz

\_\_\_\_\_  
Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
2020.07.21

**Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS**

Krzysztof Goleń

---

Główny Księgowy / Skarbnik  
2020.07.21

Krzysztof Marian Maćkiewicz

---

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
2020.07.21