


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

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Miasto Białogard ul.1-go Maja 18 78-200 BIAŁOGARD		Rb-28NWS sprawozdanie z wykonania planu wydatków jednostki samorządu terytorialnego które nie wygasły z upływem roku budżetowego: 2023 (zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych) okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 marca roku 2024				Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Szczecinie 187FC8A81D2CBBD9 	
Numer identyfikacyjny REGON 330920452						Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję	
Nazwa województwa zachodniopomorskie		SYMBOLE					
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ białogardzki		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ¹⁾ BIAŁOGARD		32	01	01	1		

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
900	90095		6050	38 376,00	30 135,00
900	90095			38 376,00	30 135,00

¹⁾niepotrzebne skreślić


³⁾wypełniają te jednostki, które kwoty wydatków planują w grupach paragrafów

Iwona Małgorzata Kubiak

Skarbnik
2024.04.22

Emilia Barbara Bury

Przewodniczący zarządu
2024.04.22

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Miasto Białogard ul.1-go Maja 18 78-200 BIAŁOGARD	Rb-28NWS sprawozdanie z wykonania planu wydatków <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy od początku roku do dnia 31 marca roku 2024	Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Szczecinie 187FC8A81D2CBBD9 												
Numer identyfikacyjny REGON 330920452	SYMBOLE													
Nazwa województwa zachodniopomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ białogardzki Nazwa gminy / związku ¹⁾ BIAŁOGARD	<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;">32</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	32	01	01	1			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
32	01	01	1											

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
Razem dział			900	38 376,00	30 135,00
RAZEM				38 376,00	30 135,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić

³⁾ wypełniają te jednostki, które kwoty wydatków planują w grupach paragrafów

Iwona Małgorzata Kubiak

Skarbnik

2024.04.22

Emilia Barbara Bury

Przewodniczący zarządu

2024.04.22

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS

Iwona Małgorzata Kubiak

Skarbnik
2024.04.22

Emilia Barbara Bury

Przewodniczący zarządu
2024.04.22