


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej 87-306 ZBICZNO tel./fax 56 40 999 10 87-306 Zbiczno	<b>Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'</b>  sporządzony na dzień: <b>31-12-2018 r.</b>	Adresat: Gmina Zbiczno
Numer identyfikacyjny REGON <b>340419595</b>		<b>50AC6B5BA941DF17</b> 

II. Dodatkowe informacje i objaśnienia obejmują w szczególności:		
	Wyszczególnienie	Kwota
1.7.	dane o odpisach aktualizujących wartość należności, ze wskazaniem stanu na początek roku obrotowego, zwiększeniach, wykorzystaniu, rozwiązaniu i stanie na koniec roku obrotowego, z uwzględnieniem należności finansowych jednostek samorządu terytorialnego (stan pożyczek zagrożonych)	0,00
1.10.	kwotę zobowiązań w sytuacji gdy jednostka kwalifikuje umowy leasingu zgodnie z przepisami podatkowymi (leasing operacyjny), a według przepisów o rachunkowości byłby to leasing finansowy lub zwrotny z podziałem na kwotę zobowiązań z tytułu leasingu finansowego lub leasingu zwrotnego	0,00
1.12.	łącznie kwotę zobowiązań warunkowych, w tym również udzielonych przez jednostkę gwarancji i poręczeń, także wekslowych, niewykazanych w bilansie, ze wskazaniem zobowiązań zabezpieczonych na majątku jednostki oraz charakteru i formy tych zabezpieczeń	0,00

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

**Główna Księgowa**

*mgr Mariola Anzel*

MARIOLA ANZEL

(główny księgowy)

2019-03-27

rok mies. dzień

Kierownik Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zbicznie

*Hanna Steckowska*

Hanna Steckowska

(kierownik jednostki)

Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'

Symbol	Wyszczególnienie	Uwaga JST
--------	------------------	-----------

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

Główna Księgowa

*mgr Mariola Anzel*

MARIOLA ANZEL

(główny księgowy)

2019-03-27

rok mies. dzień

Kierownik Gminnego  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zbiczynie

*Hanna Steckowska*

Hanna Steckowska

(kierownik jednostki)