


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">Gmina Lisewo</p> ul. Chełmińska 2 86-230 LISEWO	<p>Rb-28NWS</p> <p>sprawozdanie z wykonania planu wydatków jednostki samorządu terytorialnego które nie wygasły z upływem roku budżetowego: 2023</p> <p>(zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych) okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 marca roku 2024</p>	Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Bydgoszczy E301DF8F489DAB2C 												
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">871118514</p>														
Nazwa województwa kujawsko-pomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ chełmiński Nazwa gminy / związku ¹⁾ LISEWO	SYMBOLE <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>WOJ.</td> <td>POWIAT</td> <td>GMINA</td> <td>TYP GM.</td> <td>ZWIĄZEK JST</td> <td>TYP ZW.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	04	04	04	2		
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
04	04	04	2											
Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję														

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
750	75023		6050	168 500,00	8 610,00
750	75023			168 500,00	8 610,00
926	92601		6370	40 000,00	0,00
926	92601			40 000,00	0,00

¹⁾niepotrzebne skreślić


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

IZABELA KLAFCZYŃSKA

Skarbnik
2024.04.11

Jakub Kochowicz

Przewodniczący zarządu
2024.04.11

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">Gmina Lisewo</p> ul. Chelmińska 2 86-230 LISEWO	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 Bydgoszczy E301DF8F489DAB2C 												
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">871118514</p>	Nazwa województwa kujawsko-pomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ chelmiński Nazwa gminy / związku ¹⁾ LISEWO													
Nazwa województwa kujawsko-pomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ chelmiński Nazwa gminy / związku ¹⁾ LISEWO		SYMBOLE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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>04</td> <td>04</td> <td>04</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	04	04	04	2		
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
04	04	04	2											

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
	Razem dział	750		168 500,00	8 610,00
	Razem dział	926		40 000,00	0,00
RAZEM				208 500,00	8 610,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić

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

IZABELA KLAFCZYŃSKA

Skarbnik

2024.04.11

Jakub Kochowicz

Przewodniczący zarządu

2024.04.11

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS

IZABELA KLAFCZYŃSKA

Skarbnik
2024.04.11

Jakub Kochowicz

Przewodniczący zarządu
2024.04.11