

Nazwa jednostki sprawozdawczej
**Miejsko-Gminny Samodzielny
 Publiczny Zakład Opieki
 Zdrowotnej**
 Adres jednostki sprawozdawczej
 28-200 Staszów, ul. Wschodnia 23

Rb-Z KWARTALNE SPRAWOZDANIE O STANIE ZOBOWIĄZAŃ WG TYTUŁÓW DŁUŻNYCH ORAZ PORĘCZENI I GWARANCJI

Adresat:
**Burmistrz Miasta i
 Gminy Staszów**

Numer identyfikacyjny REGON
 291115223

a) sprawozdanie jednostkowe

b) sprawozdanie zbiorcze
 wg stanu na koniec ... 2. kwartału ... 2017 ... roku

c) sprawozdanie łączne¹⁾

Nazwa województwa ²⁾	województwo	Nazwa powiatu/ powiatu ²⁾	powiat	Nazwa gminy/ gminy ²⁾	Staszów
WOJ ²⁾	26	POWIAT ²⁾	12	GMINA ²⁾	7
TYP GM ²⁾	3	ZWIĄZEK JST ²⁾	3	TYP ZW ²⁾	1
Grupa ²⁾		część budż ²⁾			

A. Zobowiązania według tytułów dłużnych

E. ZOBOWIĄZANIA WG TYTUŁÓW DŁUŻNYCH (E1-E2-E3+E4)	Kwota zadłużenia ogółem (kol. 3+15)	Wierzyciele krajowi										Wierzyciele zagraniczni				
		ogółem (kol. 4+5+10+11+12 +13+14)	sektor finansów publicznych (kol. 5+6+7+8)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	banki centralny	banki	pozostałe krajowe instytucje finansowe	przedsiębiorstwa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niefinansowe działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol. 15+17)	podmioty należące do sieci euro	pozostałe podmioty zagraniczne
E1. Długowy marchewny (E1.1-E1.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E1.1. Kalkulacyjny	0,00	0,00	0,00													
E1.2. długoterminowe	0,00	0,00	0,00													
E2. kredyty i pożyczki (E2.1-E2.2)	0,00	0,00	0,00													
E2.1. Kalkulacyjny	0,00	0,00	0,00													
E2.2. długoterminowe	0,00	0,00	0,00													
E3. przyzwyte depozyty	0,00	0,00	0,00													
E4. wymagalne zobowiązania (E4.1+E4.2)	0,00	0,00	0,00													
E4.1. z tytułu dostaw towarów usług	0,00	0,00	0,00													
E4.2. pozostałe	0,00	0,00	0,00													

¹⁾ Nieopracowane skrajnie
²⁾ Wyjątkowo, jeżeli dotyczy.

**URZĄD MIASTA I GMINY
 W STASZOWIE**

Za zgodność powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM

Staszów, dnia 17.08.2017.

SKARBNIK
 Miasta i Gminy
Joanna Pokora
 mgr Joanna Pokora

B. Poręczenia i gwarancje

Lp	Wyszczególnienie	Kwota zobowiązania (rodzaj)	rodzaj zobowiązania (kod A-4-4-6-7)	w tym:		w tym:	
				ogółem	dyktando	ogółem	dyktando
1	1	0,00	0,00				
2	2	0,00	0,00				
3	3	0,00	0,00				
4	4	0,00	0,00				
5	5	0,00	0,00				
6	6	0,00	0,00				
7	7	0,00	0,00				
8	8	0,00	0,00				

C. Uzupelniające dane o niektórych zobowiązaniach jednostki samorządu terytorialnego

C1. Kredyty i pożyczki oraz wynajem papieru wartościowego na realizację programów, projektów lub zadań finansowanych z udziałem środków, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy

Lp	Wyszczególnienie	Plan		Wykonanie	
		1	2	3	4
1	1	0,00	0,00		
2	2	0,00	0,00		

C2. Dodatkowe dane uzupełniające

Lp	Wyszczególnienie	Plan		Wykonanie	
		1	2	3	4
1	1	0,00	0,00		
2	2	0,00	0,00		

O. Dane o krótkoterminowych zobowiązaniach wynikających z umów nieterminowych związanych z finansowaniem usług, dostaw, robót budowlanych

Lp	Wyszczególnienie	Plan		Wykonanie	
		1	2	3	4
1	1	0,00	0,00		
2	2	0,00	0,00		

E. Zobowiązania z tytułu odsetek jednostek posiadających osobowość prawną z wyłączeniem jednostek samorządu terytorialnego

Lp	Wyszczególnienie	Plan		Wykonanie	
		1	2	3	4
1	1	0,00	0,00		
2	2	0,00	0,00		

F. Lista jednostek sporządzających sprawozdania

Lp	REGON
1	
11	
12	
13	
14	
14(1)	
2	
21	

URZĄD MIASTALI GMINY
w Staszowie

Za zgodności powyższego odpisu z oryginałem
STWIERDZAM
19 08 2017 r.

SKARSIŃNIK
Miejska Gmina
mgr Joanna Pokoń

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Staszowie, ul. Wschodnia 23

lek. med. Piotr Rocz

mgr Teresa Sierant
główny księgowy

15 864 30 68
telefon

2017.07.12
rok/mies. dzień

Metodyczna jednostka