

Arkusz wzajemnych rozliczeń między jednostkami – wyłączenia do rachunku zysku i strat

SZKOŁA PODSTAWOWA W OSIU
ul. Szkolna 8, 86-150 Osie
tel. 52 332 95 05, fax 52 333 93 62
REGON 000272282, NIP 559-17-85-081

.....
Nazwa i adres jednostki sporządzającej zestawienie

Wykaz przychodów – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie przychodów	Kwota	Pozycja RZiS	Uwagi
1.	GOPS	720 Przychody z tyt. Dochodów budż.	22.180,-	A.VI.	
Razem:			22.180,-		

Wykaz kosztów – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie kosztów	Kwota	Pozycja RZiS	Uwagi
1.	GZK	401-ZUŻYCIE MAT. I ENER. 402-USTUGI OBCE	2.885,14 4.551,35	B.II. B.III.	
Razem:			7.436,49		

.....
(główny księgowy)

2025.03.27
.....
(rok, miesiąc, dzień)

.....
(kierownik jednostki)

Arkusz wzajemnych rozliczeń między jednostkami – wyłączenia do bilansu

SZKOŁA PODSTAWOWA W OSIU
ul. Szkolna 8, 86-150 Osie
tel. 52 332 95 05, fax 52 333 93 62
REGON 000272282, NIP 559-17-85-081

.....
Nazwa i adres jednostki sporządzającej zestawienie

Wykaz należności – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie należności	Kwota	Pozycja bilansu	Uwagi
Razem:					

Wykaz zobowiązań – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie zobowiązania	Kwota	Pozycja bilansu	Uwagi
Razem:					

.....
(główny księgowy)

2025.03.27
.....
(rok, miesiąc, dzień)

.....
(kierownik jednostki)

Arkusz wzajemnych rozliczeń między jednostkami – wyłączenia do zestawienia zmian w funduszu

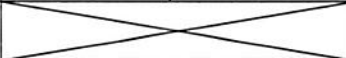
SZKOŁA PODSTAWOWA W OSIU

ul. Szkolna 8, 86-150 Osie
tel. 52 332 95 05, fax 52 333 93 62

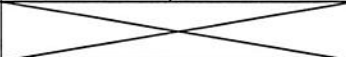
REGON 000272282, NIP 559-17-85-081

.....
Nazwa i adres jednostki sporządzającej zestawienie

Wykaz zwiększeń funduszu – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie operacji	Kwota	Pozycja zestawienia zmian w funduszu	Uwagi
Razem:					

Wykaz zmniejszeń funduszu – stan na dzień 31.12. 2024 r.

Lp.	Nazwa jednostki posiadającej wzajemne rozliczenie	Wyszczególnienie operacji	Kwota	Pozycja zestawienia zmian w funduszu	Uwagi
Razem:					

.....
(główny księgowy)

2025.03.27
.....
(rok, miesiąc, dzień)

.....
(kierownik jednostki)