

TABELA NR 19

Specyfikacja wzajemnych rozliczeń do rachunku zysków i strat, stan na dzień 31.12.2019 r.

Przedszkole Miejskie Nr 10

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

NEGATYWNE

Nazwa jednostki powiązanej

| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
|----------|--|-------|
| 1 | 2 | 3 |
| A | Przychody | |
| 1 | Przychody netto ze sprzedaży produktów | |
| 2 | Zmiana stanu produktów (zwiększenia - wartość dodatnia, zmniejszenia - wartość ujemna) | |
| 3 | Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki | |
| 4 | Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów | |
| 5 | Dotacje na finansowanie działalności podstawowej | |
| 6 | Przychody z tytułu dochodów budżetowych | |
| 7 | Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych | |
| 8 | Dotacje | |
| 9 | Inne przychody operacyjne | |
| 10 | Dywidendy i udziały w zyskach | |
| 11 | Odsetki | |
| 12 | Inne | |
| B | Koszty | |
| 1 | Amortyzacja | |
| 2 | Zużycie materiałów i energii | |
| 3 | Usługi obce | |
| 4 | Podatki i opłaty | |
| 5 | Wynagrodzenia | |
| 6 | Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia dla pracowników | |
| 7 | Pozostałe koszty rodzajowe | |
| 8 | Wartość sprzedanych towarów i materiałów | |
| 9 | Inne świadczenia finansowane z budżetu | |
| 10 | Pozostałe obciążenia | |
| 11 | Koszty inwestycji finansowanych ze środków własnych samorządowych zakładów budżetowych i dochodów jednostek budżetowych gromadzonych na wydzielonym rachunku | |
| 12 | Pozostałe koszty operacyjne | |
| 13 | Odsetki | |
| 14 | Inne | |

Data.....

.....
Podpis osoby sporządzającej.....
Podpis kierownika jednostki