


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">GMINA DEBRZNO</p> <p style="text-align: center;">ul. Traugutta 2</p> <p style="text-align: center;">77-310 DEBRZNO</p>	<p>Rb-28NWS</p> <p>sprawozdanie z wykonania planu wydatków jednostki samorządu terytorialnego które nie wygasły z upływem roku budżetowego: 2024</p> <p>(zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych) okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 30 czerwca roku 2025</p>	Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Gdańsku 83150BA811FFB38F 												
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">770979654</p>	Nazwa województwa pomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ człuchowski Nazwa gminy / związku ¹⁾ DEBRZNO													
Nazwa województwa pomorskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ człuchowski Nazwa gminy / związku ¹⁾ DEBRZNO		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>22</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	22	03	04	3		
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
22	03	04	3											
Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję														

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
600	60016		6050	52 000,00	52 000,00
600	60016			52 000,00	52 000,00

¹⁾niepotrzebne skreślić


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

Anna Trela

Skarbnik
2025.07.09

Marta Halina Urbańska

Przewodniczący zarządu
2025.07.09

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej GMINA DEBRZNO ul. Traugutta 2 77-310 DEBRZNO	Rb-28NWS sprawozdanie z wykonania planu wydatków <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy od początku roku do dnia 30 czerwca roku 2025	Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Gdańsku 83150BA811FFB38F 												
Numer identyfikacyjny REGON 770979654	SYMBOLE													
Nazwa województwa <i>pomorskie</i> Nazwa powiatu / związku ¹⁾ <i>człuchowski</i> Nazwa gminy / związku ¹⁾ <i>DEBRZNO</i>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">04</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	22	03	04	3			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
22	03	04	3											

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
Razem dział			600	52 000,00	52 000,00
RAZEM				52 000,00	52 000,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić

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

Anna Trela

Skarbnik
2025.07.09

Marta Halina Urbańska

Przewodniczący zarządu
2025.07.09

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS

Anna Trela

Skarbnik
2025.07.09

Marta Halina Urbańska

Przewodniczący zarządu
2025.07.09