


MINISTERSTWO FINANSÓW, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Gmina Galewice ul. Wieluńska 5 98-405 GALEWICE		Rb-28NWS sprawozdanie z wykonania planu wydatków jednostki samorządu terytorialnego które nie wygasły z upływem roku budżetowego: 2023 (zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych) okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 marca roku 2024				Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Łodzi D1F211B9B4AE8A6B 			
Numer identyfikacyjny REGON 250855073									
Nazwa województwa łódzkie		SYMBOLE				Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję			
Nazwa powiatu / związku ¹⁾ wieruszowski		WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.			ZWIĄZEK JST	TYP ZW.
Nazwa gminy / związku ¹⁾ GALEWICE		10	18	03	2				

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
600	60016		6050	144 000,00	0,00
600	60016			144 000,00	0,00

¹⁾niepotrzebne skreślić


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

Ewa Zofia Stasik

Skarbnik
2024.04.19

RENATA BEATA ŚWIEŚCIAK

Z upoważnienia przewodniczącego zarządu
2024.04.19

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">Gmina Galewice ul. Wieluńska 5 98-405 GALEWICE</p>	<p>Rb-28NWS sprawozdanie z wykonania planu wydatków zbiorczo okres sprawozdawczy od początku roku do dnia 31 marca roku 2024</p>	Adresat: Regionalna Izba Obrachunkowa w Łodzi <p style="text-align: center;">D1F211B9B4AE8A6B</p> 												
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">250855073</p>														
Nazwa województwa łódzkie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ wieruszowski Nazwa gminy / związku ¹⁾ GALEWICE	SYMBOLE <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;">10</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	10	18	03	2			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.									
10	18	03	2											

Klasyfikacja budżetowa				Plan	Wykonanie
dział	rozdział	grupa paragrafów ³⁾	paragraf		
1	2	3	4	5	6
Razem dział			600	144 000,00	0,00
RAZEM				144 000,00	0,00

¹⁾ niepotrzebne skreślić

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

Ewa Zofia Stasik

Skarbnik

2024.04.19

RENATA BEATA ŚWIEŚCIAK

Z upoważnienia przewodniczącego zarządu

2024.04.19

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS

Ewa Zofia Stasik

Skarbnik
2024.04.19

RENATA BEATA ŚWIEŚCIAK

Z upoważnienia przewodniczącego zarządu
2024.04.19