Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	**Rb-27S** **sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych** **samorządowej jednostki budżetowej / jednostki samorządu terytorialnego [1)]** **okres sprawozdawczy:**	Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON:		

Nazwa województwa .....

Nazwa powiatu / związku[1)] .....

Nazwa gminy / związku[1)] .....

SYMBOLE					
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.

Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Klasyfikacja budżetowa			Plan (po zmianach)	Należności[2)] (salda początkowe plus przypisy minus odpisy)	Potrącenia[2)]	Dochody wykonane (wpływy minus zwroty)	Dochody otrzymane	Saldo końcowe[2)]			Skutki obniżenia górnych stawek podatków obliczone za okres sprawozdawczy[3)]	Skutki udzielonych ulg i zwolnień obliczone za okres sprawozdawczy (bez ulg i zwolnień ustawowych)[3)]	Skutki decyzji wydanych przez organ podatkowy na podstawie ustawy- Ordynacja podatkowa, obliczone za okres sprawozdawczy[3)]	
								należności pozostałe do zapłaty		nadpłaty				
dział	rozdział	paragraf						ogółem	w tym: zaległości netto				umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

[1)] niepotrzebne skreślić

[2)] wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

[3)] wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Główny księgowy / Skarbnik

data

Kierownik jednostki / Przewodniczący zarządu

data