


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>Ośrodek Pomocy Społecznej</b> ul. Korfanego 71 44-360 Lubomia tel. / fax 032 4516 026 44-360 Lubomia	<b>Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'</b>  sporządzony na dzień: <b>31-12-2018 r.</b>	Adresat:  Gmina Lubomia
Numer identyfikacyjny REGON  <b>003453050</b>		<b>D248779B8682D740</b> 

II.	Dodatkowe informacje i objaśnienia obejmują w szczególności:	
	Wyszczególnienie	Kwota
1.7.	dane o odpisach aktualizujących wartość należności, ze wskazaniem stanu na początek roku obrotowego, zwiększeniach, wykorzystaniu, rozwiązaniu i stanie na koniec roku obrotowego, z uwzględnieniem należności finansowych jednostek samorządu terytorialnego (stan pożyczek zagrożonych)	0,00
1.10.	kwotę zobowiązań w sytuacji gdy jednostka kwalifikuje umowy leasingu zgodnie z przepisami podatkowymi (leasing operacyjny), a według przepisów o rachunkowości byłby to leasing finansowy lub zwrotny z podziałem na kwotę zobowiązań z tytułu leasingu finansowego lub leasingu zwrotnego	0,00
1.10.1.	Łączna kwota zobowiązań z tytułu leasingu finansowego wykazana w pozycji 1.10	0,00
1.10.2.	Łączna kwota zobowiązań z tytułu leasingu zwrotnego wykazana w pozycji 1.10	0,00
1.12.	łączną kwotę zobowiązań warunkowych, w tym również udzielonych przez jednostkę gwarancji i poręczeń, także wekslowych, niewykazanych w bilansie, ze wskazaniem zobowiązań zabezpieczonych na majątku jednostki oraz charakteru i formy tych zabezpieczeń	0,00

URZĄD GMINY LUBOMIA  
 PUNKT KANCELARYJNY  
 Biuro Obsługi Interesanta  
 25 KWI. 2019  
 data wpływu .....  
 l.p. KP .....  
 ilość zał. ....

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Agnieszka Kachniarz  
 AGNIESZKA KACHNIARZ  
 (główny księgowy)

2019.04.24

rok mies. dzień

Z up. Wójta Gminy  
 Z-ca Kierownika  
 Ośrodka Pomocy Społecznej  
 mgr Katarzyna Langer  
 Katarzyna Langer  
 (kierownik jednostki)

Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'

Symbol	Wyszczególnienie	Uwaga JST
--------	------------------	-----------

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

GŁÓWNY KSIĘGOWY

*mgr Agnieszka Kachniarz*

AGNIESZKA KACHNIARZ

(główny księgowy)

2019.04.24

rok mies. dzień

Z up. Wójta Gminy  
Z-ca Kierownika  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Katarzyna Langer*  
mgr Katarzyna Langer

Katarzyna Langer

(kierownik jednostki)