

Nazwa jednostki sprawozdawczej: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miasta Przyrodnicza Zdrowia w Zabkach**

Adres jednostki sprawozdawczej: **05-091 Zabki ul. Orła 1**

Numer identyfikacyjny REGON: **017348337**

Nazwa województwa: **mazowieckie**

Nazwa powiatu / związku: **Zabki**

Nazwa gminy /

**Rb-Z KWARTALNE SPRAWOZDANIE O STANIE ZOBOWIĄZAŃ WG TYTUŁÓW DŁUŻNYCH ORAZ PORĘCZENI I GWARANCJI**

rodzelnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nadzorowanego przez jednostkę samorządu terytorialnego

b) sprawozdanie jednostkowe

wg stanu na koniec: **1** kwartału roku 2018

WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	GRUPA	CZĘŚĆ BUDZ.
14	34	03	1				

Urząd Miasta w Zabkach

Urząd Miasta w Zabkach

**A. Zobowiązania według tytułów dłużnych**

Wyszczególnienie	1	2	3	4	wierzyciele krajowi								wierzyciele zagraniczni				
					ogółem (kol. 4+9+10+11+12+13+14)	ogółem (kol. 5+6+7+8)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	bank centralny	banki	pozostałe instytucje finansowe	przedsiębiorstwa niefinansowe	gospodarstwa domowe	instytucje działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol. 16+17)
<b>E. ZOBOWIĄZANIA WG TYTUŁÓW DŁUŻNYCH (E1+E2+E3+E4)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
E1. papiery wartościowe (E1.1+E1.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E1.1. krótkoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E1.2. długoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E2. kredyty i pożyczki (E2.1+E2.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E2.1. krótkoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E2.2. długoterminowe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E3. przyjęte depozyty	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4. wymagalne zobowiązania (E4.1+E4.2)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4.1. z tytu. dostaw towarów i usług	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E4.2. pozostałe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**B. Poręczenia i gwarancje**

Wyszczególnienie	1	2	3	4	wierzyciele							
					Kwota zobowiązań ogółem (kol. 3+8)	podmioty sektora finansów publicznych (kol. 4+5+6+7)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	pozostałe podmioty	
F1. wartość nominalna niewymagalnych (potencjalnych) zobowiązań z tytułu udzielonych poręczeń i gwarancji na koniec okresu sprawozdawczego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F2. wartość nominalna wymagalnych zobowiązań z tytułu udzielonych poręczeń i gwarancji na koniec okresu sprawozdawczego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F3. wartość poręczeń i gwarancji udzielonych w okresie sprawozdawczym	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**C. Uzupełniające dane o niektórych zobowiązaniach jednostki samorządu terytorialnego**

C1. Kredyty i pożyczki oraz wymienione papiery wartościowe na realizację programów, projektów lub zadań finansowanych z udziałem środków, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy

Lp.	Wyszczególnienie	z budżetu państwa ogółem	w tym:		z innych źródeł ogółem	
			dyktamentowe	w tym:	dyktamentowe	w tym:
1	Ogółem kredyty i pożyczki oraz wymieniane papiery wartościowe, w tym:	3	4	5	6	
2	na współfinansowanie (udział własny)	X	X			

URZĄD MIASTA ZABKI  
 LITERAŁ BUDŻETOWO-FINANSOWY  
 11.04.2018

C2. Dodatkowe informacje uzupełniające

Wyszczególnienie	Plan	Wykonanie
1	2	3
1. Wkład parafiarów wartościowych, spłata kredytów i pożyczek zaciągniętych na spłatę przejętych zobowiązań SPZZOZ w okresie sprawozdawczym		
2. Przejęcie zadłużenia SPZZOZ na koniec okresu sprawozdawczego		
3. Wkład obligacji nominowanych w walutach obcych wycenianych na zorientowane opki przed dniem 1 stycznia 2010 r. w okresie sprawozdawczym		
4. Zobowiązania związku współtworzonego przez jednostkę samorządu terytorialnego w okresie sprawozdawczym		

D. Dane o krótkoterminowych zobowiązaniach wynikających z umów nienazwanych związanych z finansowaniem usług, dostaw, robót budowlanych

Wyszczególnienie	Kwota zobowiązań ogółem
1	2
A. krótkoterminowe zobowiązania przejęte przez instytucje finansowe	
B. krótkoterminowe zobowiązania zrestrukturyzowane	

E. Zobowiązania z tytułu odsetek jednostek posiadających osobowość prawną z wyłączeniem jednostek samorządu terytorialnego

Wyszczególnienie	kwota zobowiązań ogółem (kol. 3+4)	odsetki należne od zobowiązań niewymagalnych	odsetki należne od zobowiązań wymagalnych
1	2	3	4
Wartość odsetek	0,00		

F. Lista jednostek sporządzających sprawozdania

Lp	REGON
----	-------

**Ewa Cichowska**  
Główny Księgowy / Skarbnik  
**GLYNWY KSEGIOWY / SKARBNIK**  
**GLYNWY KSEGIOWY / SKARBNIK**

22-762-93-67  
telefon

11.04.2018 r.  
rok m-c dzień

**DYREKTOR**  
**Miejskiej Przyrodniczo-Owocowej Złakach**  
Kierownik Jednostki / Zespołu / Zarządu  
**Leni Miedzi**  
**Leni Miedzi**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
- Miejska Przychodnia Zdrowia w Ząbkach  
05-091 Ząbki, ul. Orła 1  
tel. 22-762-93-67  
REGON: 017348537, NIP: 125-11-73-106