


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <b>Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej</b>		Kwota i charakter poszczególnych pozycji przychodów i kosztów o nadzwyczajnej wartości lub które wystąpiły incydentalnie	Załącznik nr 2.3.	
Numer identyfikacyjny REGON <b>003730466</b>			 7C10697F3B1FB213	
		sporządzony na dzień 31 grudnia 2021 r.		
Lp.	Przychody z tytułu	rok poprzedzający	rok badany	
1	2	3	4	
	<b>Razem:</b>			

Lp.	Koszty z tytułu	rok poprzedzający	rok badany	
1	2	3	4	
	<b>Razem:</b>			

2022-03-30

\_\_\_\_\_  
Główny księgowy

\_\_\_\_\_  
rok, miesiąc, dzień

\_\_\_\_\_  
Kierownik jednostki