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)	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			umorzenie zaległości podatkowych	rozłożenie na raty, odroczenie terminu płatności, zwolnienie z obowiązku pobrania, ograniczenie poboru
dział	rozdział	paragraf					ogółem	w tym: zaległości netto					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

[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 albo Skarbnik

data

Kierownik jednostki albo Przewodniczący zarządu

data