


Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie ul. Bp Nankera 103 41-949 Piekary Śląskie	<b>Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'</b>  sporządzony na dzień: <b>31-12-2022 r.</b>	Adresat:  Prezydent Miasta Piekary Śląskie
Numer identyfikacyjny REGON  <b>003455014</b>		<b>3B613C8B2F53480D</b> 

II.	Dodatkowe informacje i objaśnienia obejmują w szczególności:	
	Wyszczególnienie	Kwota
1.7.	Kwota odpisu aktualizującego należności finansowe z tytułu pożyczek udzielonych ze środków budżetu JST utworzonego na podstawie art. 35b ust. 1 ustawy o rachunkowości - ujęta w poz. 1.7 Informacji dodatkowej	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

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich  
\_\_\_\_\_  
(główny księgowy)  
*Agnieszka Wójcik*

2023.03.31  
\_\_\_\_\_  
rok mies. dzień

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich  
\_\_\_\_\_  
*Mieczysław Cwada*  
(kierownik jednostki)

Wyciąg z danych zawartych w załączniku 'Informacja dodatkowa'

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

Wydział Finansowo - Budżetowy  
Referat Budżetu i Planowania

Wpłynęło w formie dokumentu

dnia... 31.03.2023r. ....

Wpłynęło elektronicznie

dnia... 31.03.2023r. ....

Podpis... *Przele* .....

Potwierdzenie za zgodność z danymi w Informacji dodatkowej

**GLÓWNY KSIĘGOWY**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich

*[Signature]*  
(główny księgowy)

2023.03.31

rok mies. dzień

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Piekarach Śląskich

*[Signature]*  
**Maciej Gazda**

(kierownik jednostki)