

Wpł. data 14.07.2017  
 R. E. Harau  
 14.07.2017  
 Szwarc

RS-Z KWARTALNE SPRAWOZDANIE O STANIE ZOBOWIĄZANI WÓJ TYTUŁÓW DŁUŻNYCH ORAZ PORCZECI I GWARANCJI samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nadzorowanego przez jednostkę samorządu terytorialnego

Adres jednostki sprawozdawczej: **Przychodnia Nowiny SPZOZ**  
 26-052 Nowiny, ul. Białe Zagłębie 32

Numer identyfikacyjny/REGON: **260109390**

Nazwa województwa: **woj. łódzkie**  
 Nazwa powiatu/zakładu: **Skiwka-Nowiny**  
 Nazwa gminy/zakładu: **Skiwka-Nowiny**

Wzrost na koniec: **WOJ 20** Powiat: **POWIAT 04** Gmina: **SYMBOLE 17** TYP GAJ: **2** ZAWIĄZANIE: **2** TYP ZWI: **2017** GRUPA: **2** CZĘŚĆ BUDŻ: **2**

Woj Gminy **Skiwka-Nowiny, 26-052 Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25**

Wpł. data 14.07.2017  
 R. E. Harau  
 14.07.2017  
 Szwarc

**A. Zobowiązania według tytułów dłużnych**

Wyszczególnienie	kwota zadłużenia ogółem (kol. 3+15)	wierzyciele krajowi														wierzyciele zagraniczni	
		ogółem (kol. 4+9+10+11+12+13+14)	sektor finansów publicznych ogółem (kol. 6+6+7+8)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	banki centralny	banki	pozostałe instytucje finansowe	przedsiębiorstwa finansowe	gospodarstwa domowe	instytucje niskoprocentowe działające na rzecz gospodarstw domowych	ogółem (kol. 16+17)	podmioty należące do euro	pozostałe podmioty zagraniczne	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
<b>E. ZOBOWIĄZANIA WÓJ TYTUŁÓW DŁUŻNYCH (E1+E2+E3+E4)</b>	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. pożyczki bankowe (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	
E1.1. kredyt bankowy	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. depozyty bankowe	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	
E2.1. kredyt bankowy	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. depozyty bankowe	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. pozostałe pożyczki (E3.1+E3.2)	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	
E3.1. pozostałe pożyczki bankowe	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	
E3.2. pozostałe pożyczki	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. pozostałe 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	
E4.1. pozostałe zobowiązania bankowe	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 zobowiązania	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	kwota zobowiązań ogółem (kol. 3+8)	wierzyciele							
		podmioty sektora finansów publicznych (kol. 4+5+6+7)	grupa I	grupa II	grupa III	grupa IV	pozostałe podmioty		
1	2	3	4	5	6	7	8		
F1. wartość nominalna niefinansowych (podlegających) zobowiązań z tytułu udzielonych poręczeń i gwarancji dla kosztów obsługi sprawozdawczego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
F2. wartość nominalna niefinansowych 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		
F3. wartość poręczeń i gwarancji udzielonych w okresie sprawozdawczym	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Z upoważnienia Dyrektora  
 Przychodni Nowiny SPZOZ  
 Piotr Świrtilik  
 lekarz

C. Uzupelniajace dane o niektórych zobowiazaniach jednostki samorzadu terytorialnego

**C1. Kredyty i pozyczki oraz wymienione papiery wartosciowe na realizacje programow, projektow lub zadani finansowanych z udzialem srodkow, o ktorych mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy**

Lp.	Wyszczegolnienie	Z budzetu państwa ogolem		w tym		Z innych zrodel ogolem		w tym	
		3	4	5	6				
1	Ogolem kredyty i pozyczki oraz wymienione papiery wartosciowe w tym:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	na wspolfinansowanie (udzial wasy)	X	X			0,00	0,00		0,00

**C2. Dodatkowe dane uzupelniajace**

Wyszczegolnienie	Plan	Wykonanie
1	2	3
1. Wyplyt papierow wartosciowych, speda kredytow i obrotowek zaciagnetych na spelnienie zobowiazani SPZOZ w okresie sprawozdawczym	0,00	0,00
2. Przejście zadania SPZOZ na koniec okresu sprawozdawczego	X	0,00
3. Wyplyt obligacji nominowanych w walutach obcych wymienionych na załączniku 1 przed dniem 1 stycznia 2010 r. w okresie sprawozdawczym	0,00	0,00
4. Zobowiazania zwiastu wspolfinansowanego przez jednostkę samorzadu terytorialnego w okresie sprawozdawczym	0,00	0,00

**D. Dane o krótkoterminowych zobowiazaniach wynajmujacych z umow nielanzowanych związanych z finansowaniem uslug, dostaw, robot budowlanych**

Wyszczegolnienie	Kwota zobowiazani ogolem
1	2
A. krótkoterminowe zobowiazania przejęte przez instytucje finansowe	0,00
B. krótkoterminowe zobowiazania zrestrukturyzowane	0,00

**E. Zobowiazania z tytułu odsetek jednostek posiadajacych osobowosc prawną z wyłączeniem jednostek samorzadu terytorialnego**

Wyszczegolnienie	kwota zobowiazani ogolem (kol. 3+4)	odsetki naliczone od zobowiazani niewymagalnych	odsetki naliczone od zobowiazani wymagalnych
1	2	3	4
Wartosc odsetek	0,00	0,00	0,00

**F. Lista jednostek sporzadzajacych sprawozdania**

LP	REGON	REGON 9-9-towy	REGON 14-9-towy	Brak nr REGON	Nazwa jednostki
1	250703930				

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**  
 Główny Księgowy / Starosta  
*Justyna Skrzypczyk*

413 475 640  
 telefon

2017-07-13  
 rok m-c-dzień

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

Z upoważnienia Dyrektora  
 Przychodni Nowiny SPZOZ

*Piotr Świątko*  
 lekarz