



| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej<br><br><b>Biuro Związku</b><br><br>ul. 17 Stycznia 90<br><br>64-100 Leszno      | <p style="text-align: center;"><b>Rb-28NWS</b><br/> <b>sprawozdanie z wykonania planu wydatków</b><br/> <b>samorządowej jednostki budżetowej</b><br/> <b>które nie wygasły z upływem roku budżetowego:</b><br/> <b>2014</b><br/>                 (zgodnie z art. 263 ust. 2 ustawy o finansach publicznych)<br/> <b>okres sprawozdawczy:</b><br/> <b>od początku roku do dnia 31 marca roku 2015</b></p> | Adresat:<br><br>Komunalny Związek Gmin Regionu<br>Leszczyńskiego<br><br>wersja robocza<br><br> |         |             |         |  |  |      |        |       |         |             |         |    |    |    |   |  |  |  |
|--|--|---|---------|-------------|---------|--|--|------|--------|-------|---------|-------------|---------|----|----|----|---|--|--|--|
| Numer identyfikacyjny REGON<br><br><b>302303942</b>  |  |   |         |             |         |  |  |      |        |       |         |             |         |    |    |    |   |  |  |  |
| Nazwa województwa <b>wielkopolskie</b><br>Nazwa powiatu / związku <sup>1)</sup><br>Nazwa gminy / związku <sup>1)</sup> | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="6">SYMBOLE</th> </tr> <tr> <th>WOJ.</th> <th>POWIAT</th> <th>GMINA</th> <th>TYP GM.</th> <th>ZWIĄZEK JST</th> <th>TYP ZW.</th> </tr> <tr> <td>30</td> <td>63</td> <td>00</td> <td>Z</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  | SYMBOLE   |         |             |         |  |  | WOJ. | POWIAT | GMINA | TYP GM. | ZWIĄZEK JST | TYP ZW. | 30 | 63 | 00 | Z |  |  | Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję |
| SYMBOLE  |  |   |         |             |         |  |  |      |        |       |         |             |         |    |    |    |   |  |  |  |
| WOJ.   | POWIAT   | GMINA   | TYP GM. | ZWIĄZEK JST | TYP ZW. |  |  |      |        |       |         |             |         |    |    |    |   |  |  |  |
| 30   | 63   | 00  | Z       |             |         |  |  |      |        |       |         |             |         |    |    |    |   |  |  |  |

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
 Główny Księgowy / Skarbnik  
 data

\_\_\_\_\_  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
 data

|   |  |  |        |       |         |   |  |             |         |
|---|--|--|--------|-------|---------|---|--|-------------|---------|
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej                              |  | <b>Rb-28NWS</b><br><b>sprawozdanie z wykonania planu wydatków</b><br><br><i>zbiorczo</i><br><br><b>okres sprawozdawczy</b><br><br><b>od początku roku do dnia 31 marca roku 2015</b> |        |       |         | Adresat:  |  |             |         |
| <b>Biuro Związku</b><br><br>ul. 17 Stycznia 90<br><br>64-100 Leszno |  |  |        |       |         | Komunalny Związek Gmin Regionu<br>Leszczyńskiego<br><br>wersja robocza<br><br> |  |             |         |
| Numer identyfikacyjny REGON   |  |  |        |       |         |   |  |             |         |
| <b>302303942</b>  |  |  |        |       |         |   |  |             |         |
| Nazwa województwa <i>wielkopolskie</i>                              |  | SYMBOLE  |        |       |         | Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję  |  |             |         |
| Nazwa powiatu / związku <sup>1)</sup>                               |  | WOJ.   | POWIAT | GMINA | TYP GM. |   |  | ZWIĄZEK JST | TYP ZW. |
| Nazwa gminy / związku <sup>1)</sup>                                 |  | 30   | 63     | 00    | Z       |   |  |             |         |

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_  
 Główny Księgowy / Skarbnik  
 data

\_\_\_\_\_  
 Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
 data

**Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-28NWS**

---

Główny Księgowy / Skarbnik  
data

---

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu  
data