





|  |                       |  |  |  |
|--|-----------------------|--|--|--|
|  | <b>SUMA BILANSOWA</b> |  |  |  |
|  | -                     |  |  |  |
|  |                       |  |  |  |

**C**

***Uzasadnienie przychodów i wydatków***

|  |
|--|
|  |
|--|

|          |
|----------|
| <b>D</b> |
|----------|

| Nr zad.           | Nazwa zadania | Zakres rzeczowy | Okres realizacji | Kwota planu |
|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|
| 1                 | 2             | 3               | 4                | 5           |
| <b>REMONTY</b>    |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
| <b>INWESTYCJE</b> |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |
|                   |               |                 |                  |             |

Jastrzębie Zdrój, dnia .....  
.....  
*podpis osoby sporządzającej*

Jastrzębie Zdrój, dnia .....  
.....  
*podpis i pieczęć Naczelnika Wydziału*

---

Jastrzębie Zdrój, dnia .....

.....

*podpis i pieczęć organu zatwierdzającego*

*( § 2 pkt. 4 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 grudnia 2000 roku  
w sprawie szczegółowych zasad ..... Dz. U. Nr 122 poz 1333 z 2000 r.)*