

**SPRAWOZDANIE Z DOKONANYCH UMORZEŃ WIERZYTELNOŚCI MIEJSKICH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH ORAZ ULG**

*udzielanych w trybie art. 60 pkt. 7 oraz art. 64 pkt 1*

*Ustawy o finansach publicznych z 27 sierpnia 2009 r. (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1240 ze zm.)*

półroczne ~~roczne\*~~

Urząd Miejski w Koninie  
Biuro Obsługi Interesanta

12. 07. 2013

nr pisma 3133A.2013  
podpis J

**Ośrodek Doraźnej Pomocy  
Osobom z Problemem Alkoholowym  
i Przemocą w Koninie  
ul. Ametystowa 1, 62 504 Konin**

( nazwa wierzyciela)

**Urząd Miejski w Koninie  
pl. Wolności 1  
62-500 Konin**

( nazwa umarzającego)

L.p.	Wyszczególnienie	Nazwa dłużnika / symbol dłużnika **	Liczba dłużników	Kwota wierzytelności w zł	Kwota umorzenia, odroczenia, rozłożenia na raty	Liczba rat	Termin odroczenia, rozłożenia na raty	Podstawa prawna powstałej wierzytelności
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Umorzenia	A	46	46 174,12	46 174,12	x	x	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 04.02.2004 r. w sprawie trybu doprowadzania, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wytrzeźwień i placówek utworzonych lub wskazanych przez jednostkę samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2004r. Nr 20 poz. 192 ze zm.)
2.	Odroczenie bez rozłożenia na raty	x	x	x	x	x	x	
	Odroczenie z rozłożeniem na raty	x	x	x	x	x	x	
3.	Rozłożenie na raty ***	A	2	487,60	487,60	x	x	

**GŁÓWNA KSIĘGOWA**  
*mgr Urszula Szabelska*

(Główna Księgowa)

11 lipiec 2013 r.

(dzień, miesiąc, rok)

**DYREKTOR (3)**  
**OŚRODEK DORAŻNEJ POMOCY OSOBOM  
Z PROBLEMEM ALKOHOLOWYM I PRZEMOCĄ W KONINIE**  
*mgr Józef Mazurkiewicz*

(Dyrektor)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wstawić odpowiednio: A-osoba fizyczna. B-osoba prawna. C-jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

\*\*\* Wypełnia się w sytuacji, kiedy nie następuje odroczenie, o którym mowa pod l.p. 2