

**** początek wydruku ***

WYDRUK REJESTRU UMÓW ZA OKRES OD 2022-02-01 DO 2022-02-28

Zakres dat wg : DATY WPROWADZENIA UMOWY
 Rodzaj tytułu : wydatkowe Płatne w ratach %
 Dysponent : WYDZIAŁ BUDŻETOWY
 Kategoria umowy : %
 Jedn. realizująca z umowy : % z punktu : %
 Kontrahent :
 Rodzaj umowy : %
 Grupa umów : %

Kategoria zadania : % Tryb zawarcia : %
 Opis punktu umowy:
 Zawarta na czas : %
 Klasyfikacja budżetowa : 801 / % / % / % / %
 Klasyfikacja zadaniowa : %
 Nr księgowy : % Status : %
 Nr rachunku : %
 Nazwa rachunku : %

Lp.	Pełny numer umowy Nr sprawy Nr księgowy Nazwa kontrahenta	Data wpływu Data zawarcia	Daty obowiązyw.	Jednostka realizująca	Klasyfikacja budżetowa dział/rozd./grupa/parag./sp.fin.	Kategoria zadania	Określenie przedmiotu umowy	Pł	Kwota punktów umowy	Kwota przypisów	Całkowita kwota przypisów
1	2	3/4	5/6	7	8/9	10	11	12	13	14	
1	WE.032.22.2022 WE.I.4464.22.2022	2022-02-01	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnego ucznia	E	3 000,00	3 000,00	3 000,00
2	WE.032.23.2022 WE.I.4464.23.2022	2022-02-01	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnej uczennicy	E	1 340,00	1 340,00	1 340,00
3	WE.032.24.2022 WE.I.4464.24.2022	2022-02-07	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnego ucznia	E	1 600,00	1 600,00	1 600,00
4	WE.032.25.2022 WE.I.4464.25.2022	2022-02-07	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	ZWROT KOSZTÓW DOWOŻENIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO UCZNIA	E	3 900,00	3 900,00	3 900,00
5	WE.032.26.2022 WE.I.4464.26.2022	2022-02-07	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnego ucznia	E	4 900,00	4 900,00	4 900,00
6	WE.032.27.2022 WE.I.4464.27.2022	2022-02-07	2022-01-03 2022-06-30	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnej uczennicy	E	1 690,00	1 690,00	1 690,00
7	WE.032.28.2022 WE.I.4464.28.2022	2022-02-07	2022-01-03 2022-12-31	WE WBIEŻ D	801/80113/ /430/0	GWB	zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnego dziecka	E	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Ogółem :											19 430,00

Lp.	Pełny numer umowy Nr sprawy Nr księgowy Nazwa kontrahenta	Data wpływu Data zawarcia	Daty obowiązyw.	Jednostka realizująca	Klasyfikacja budżetowa dział/rozdz./grupa/parag./sp.fin.	Kategoria zadania	Określenie przedmiotu umowy	Pł	Kwota punktów umowy	Kwota przypisów	Całkowita kwota przypisów
1	2	3/4	5/6	7	8/9	10	11		12	13	14
***** Koniec raportu *****											