

## TABELA NR 17

Specyfikacja wyłączeń należności, stan na dzień 31.12.2021 r.

**Dom Pomocy Społecznej im. Dr L.Szumana**

Nazwa jednostki sporządzającej zestawienie

**NEGATYWNE**

Nazwa jednostki powiązanej

Lp.	Wyszczególnienie	Nr i nazwa dokumentu	Kwota
1	2	3	4
I	<b>Należności długoterminowe (Aktywa: A.III)</b>		
II	<b>Należności krótkoterminowe</b>		
1	Należności z tytułu dostaw i usług (Aktywa: B.II.1)		
2	Należności od budżetów (Aktywa: B.II.2)		
3	Należności z tytułu ubezpieczeń i innych świadczeń (Aktywa: B.II.3)		
4	Pozostałe należności (Aktywa: B.II.4)		

Toruń, 17.03.2022

.....  
*Data sporządzenia*

Aneta Ordońska

.....  
*Sporządzający*.....  
*Główny Księgowy*.....  
*Kierownik Jednostki Obsługującej*