Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	**Rb-FEP** **sprawozdanie z wykonania wybranych elementów planu finansowego Funduszu Emerytur Pomostowych** **okres sprawozdawczy:**	Adresat:
Numer identyfikacyjny REGON		Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję

Część A[1)]

w tys. zł

Wyszczególnienie				Wykonanie
1				2
Stan funduszu na początek roku (w. 2 + 3 + 4 - 5)			1	
środki pieniężne			2	
ulokowane środki finansowe			3	
należności			4	
zobowiązania			5	
Przychody	ogółem (w. 7 + 9 + 11 + 12)		6	
	ze składek:	przypis	7	
		wpływy	8	
	z odsetek:	przypis	9	
		wpływy	10	
	dotacje z budżetu		11	
	pozostałe (bez przelewów redystrybucyjnych)		12	
Koszty	ogółem (w. 14 + 15 + 16)		13	
	na rzecz ludności		14	
	odpis na Zakład Ubezpieczeń Społecznych		15	
	pozostałe (bez przelewów redystrybucyjnych)		16	
Stan funduszu na koniec miesiąca sprawozdawczego (w. 18 + 19 + 20 - 21)			17	
środki pieniężne			18	
ulokowane środki finansowe			19	
należności			20	
zobowiązania			21	

Część B[2)]

Wpływy	ogółem (w. 2 do 5)	1	
	wpływy ze składek	2	
	odsetki	3	
	dotacje z budżetu	4	
	pozostałe (bez przelewów redystrybucyjnych)	5	
Wydatki	ogółem (w. 7 + 8 + 9)	6	
	na rzecz ludności	7	
	odpis na Zakład Ubezpieczeń Społecznych	8	
	pozostałe (bez przelewów redystrybucyjnych)	9	

[1)] ujęcie memoriałowe,

[2)] ujęcie kasowe

Główny księgowy

data

Kierownik jednostki

data