

VÝKAZ ZISKU A ZTRÁTY

**pro nevýdělečné organizace
ve zjednodušeném rozsahu
ke dni 31.12.2014
(v celých tisících Kč)**

Název a sídlo účetní jednotky

**Centrum pro zdravotně postižené
Karl. kraje, o.p.s.
Sokolovská 119
Karlovy Vary
36005**

IČ
2 6 5 9 4 3 0 7

Označení a	NÁKLADY b	Činnost		
		hlavní 1	hospodářská 2	celkem 3
A. I.	Spotřebované nákupy celkem	882		882
A. II.	Služby celkem	1 695		1 695
A. III.	Osobní náklady celkem	3 237		3 237
A. IV.	Daně a poplatky celkem	4		4
A. V.	Ostatní náklady celkem	164		164
A. VI.	Odpisy, prodaný majetek, tvorba rezerv a opravných položek celkem	598		598
A.VII.	Poskytnuté příspěvky celkem	0		0
A.VIII.	Daň z příjmů celkem	0		0
	NÁKLADY CELKEM (A.I. + A.II. + A.III. + A.IV. + A.V. + A.VI. + A.VII. + A.VIII.)	6 580		6 580

Označení a	VÝNOSY b	Činnost		
		hlavní 1	hospodářská 2	celkem 3
B. I.	Tržby za vlastní výkony a za zboží celkem	1 148		1 148
B. II.	Změny stavu vnitroorganizačních zásob celkem	0		0
B. III.	Aktivace celkem	0		0
B. IV.	Ostatní výnosy celkem	359		359
B. V.	Tržby z prodeje majetku, zúčtování rezerv a opravných položek celkem	0		0
B. VI.	Přijaté příspěvky celkem	15		15
B.VII.	Provozní dotace celkem	5 306		5 306
	VÝNOSY CELKEM (B. I. + B. II. + B. III. + B. IV. + B. V. + B. VI. + B. VII.)	6 828		6 828

C.	Výsledek hospodaření před zdaněním (VÝNOSY CELK. - NÁKLADY CELK.)	248		248
34.	Daň z příjmů	0		0
D.	Výsledek hospodaření po zdanění (C. - 34.)	248		248

Sestaveno dne: 7.6.2015	Podpisový záznam statutárního orgánu účetní jednotky nebo podpisový záznam fyzické osoby, která je účetní jednotkou
Právní forma účetní jednotky o.p.s.	Osoba odpovědná za účetnictví (jméno a podpis) Lenka Kovářová
Předmět podnikání Ambulantní nebo terénní sociální služby	Osoba odpovědná za účetní závěrku (jméno a podpis) Bc. Petr Končel tel.: 353234666 linka: