

**НЕНАПЛАЋЕНА ПОТРАЖИВАЊА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ НА ДАН
31.12.2018. ГОДИНЕ**

ФИЛИЈАЛА: 03 КИКИНДА

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА: 00203009 ЗЈЗ КИКИНДА

(У хиљадама динара)

Ред. бр.	Конто	НАЗИВ	31.12.2018.
1	2	3	4
I	122100	Потраживања по основу продаје и друга потраживања (1+2+3+4+5+6+7)	6.859
1	део 122100	Од РФЗО	1.543
2	део 122100	Од Фонда за социјално осигурање војних осигураника	
3	део 122100	Од Фонда здравства Црне Горе	
4	део 122100	Од Фонда здравства Републике Српске	
5	део 122100	Од Дистрикта Брчко	
6	део 122100	Од других здравствених установа	1.548
7	део 122100	Остала потраживања	3.768

Напомена: Подаци у овом образцу морају бити сложени са подацима у БИЛАНСУ СТАЊА

ПОДАЦИ О УКУПНОМ БРОЈУ ЗАПОСЛЕНИХ РАДНИКА

Период	Укупан број запослених радника			Укупан број запослених на бази остварених часова рада
	На одређено	На неодређено	Укупно	
1	2	3	4=2+3	5
31.12.2017.	6	54	60	46
31.12.2018.	2	56	58	45

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО:

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ:

Телефон: _____