

**НЕНАПЛАЋЕНА ПОТРАЖИВАЊА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ НА ДАН  
31.12.2023. ГОДИНЕ**

ФИЛИЈАЛА: 03 КИКИНДА

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА: 00203009 ЗЈЗ КИКИНДА

(У хиљадама динара)

Ред. бр.	Конто	НАЗИВ	31.12.2023.
1	2	3	4
1	122100	Потраживања по основу продаје и друга потраживања (1+2+3+4+5+6+7)	21.572
1	део 122100	Од РФЗО	310
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	1.949
7	део 122100	Остала потраживања	19.313

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
31.12.2022.		60	60	61
31.12.2023.	2	58	60	60

ОБРАЗАЦ ПОПУНИО:

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_