



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 012
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 009
Е-пошта: info@fzo.org.mk

ОБРАЗЕЦ Б2

БАРАЊЕ ЗА КОРЕКЦИЈА (СТОРНИРАЊЕ, ПРЕКНИЖУВАЊЕ) ВО ГЛАВНАТА КНИГА НА ТРЕЗОРОТ

Назив на ЈЗУ:					
Раздел:					
РКБ:					
				Код:	

Ве молиме да ги извршите следните корекции во главната книга на Трезорот:

Табела 1.

Тип на сметка	ОД приходно/ расходно конто	НА приходно/ расходно конто	ИЗНОС	ОПИС

Образложение за бараните корекции:



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 012
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 009
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Табела 2. Состојба на датум __.__.201__ год.

Тип на сметка	Конто	Евиденција според ФЗОМ	Евиденција според ЈЗУ	разлика	Евиденција по спроведена корекција*

* овие податоци ги пополнува ФЗОМ

Име и презиме на раководното лице на ЈЗУ:	
Потпис и печат:	
Име и презиме на лице за контакт:	
Телефонски број за контакт:	

Напомена:

Сите корекции во главната книга на трезорот се вршат со поднесување на барање од страна на ЈЗУ до ФЗОМ со образец **Б2 – Барање за корекција** (сторнирање, прекнижување) во главната книга на Трезорот.

Датум на прием во ФЗОМ: _____ Датум на внес во систем: _____
Податоците ги ввел во систем: _____ Потпис: _____
(овие податоци ги пополнува ФЗОМ)



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 012
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 009
Е-пошта: info@fzo.org.mk

УПАТСТВО ЗА ПОПОЛНУВАЊЕ НА ОБРАЗЕЦОТ Б2

Во полето „**Назив на ЈЗУ**“ се впишува целосниот назив на ЈЗУ.

Во полето „**Раздел**“ се впишуваат првите 5 цифри од бројот на сметките на ЈЗУ која го поднесува барањето.

Во полето „**РКБ**“ се впишуваат вторите 5 цифри од бројот на сметките на ЈЗУ.

(Пример: Универзитетска клиника за нефрологија има сметка 660250011573766, разделот е 66025, РКБ е 00115).

Во полето „**Код**“ се впишува водечкиот слог (код) кој го користи ЈЗУ при електронската достава на барањата за плаќање до Трезорот на ФЗОМ.

Во полињата „**Тип на сметка**“ (табела 1 и табела 2) се впишува сметката од која треба да се изврши корекцијата. (Пример: Доколку корекцијата е од сметката за средства од ФЗОМ се впишува 730, за сопствена сметка – 500, а за донации - 400)

Во полињата „**приходно/расходно konto**“ (табела 1) се впишуваат аналитичките приходни и расходни конта (шестоцифрени) од/на кои треба да се изврши корекцијата.

Во полињата „**Износ**“ (табела 1) се впишува износот на бараната корекција.

Во полињата „**Опис**“ (табела 1) се впишува типот на корекцијата што треба да се спроведе, односно дали станува збор за сторнирање или за прекнижување.

Во празните линии „**Образложение за бараните корекции**“ се дава кратко објаснување за корекциите што се бараат, односно зошто истите настанале (на пр. задршки од плати, внесено погрешно konto во барањето за плаќање, поврат на средства поради повеќе или погрешно платени обврски и сл.)

Во полињата „**Konto**“ се пишува синтетичко приходно или расходно konto (троцифрено).

Во полињата „**Евиденција според ФЗОМ**“ се впишуваат износите на соодветните приходни и расходни конта според евиденцијата на ФЗОМ на пресечниот датум наведен во насловот на табелата 2.

Во полињата „**Евиденција според ЈЗУ**“ се впишуваат износите на соодветните приходни и расходни конта според евиденцијата на ЈЗУ на пресечниот датум наведен во насловот на табелата 2.



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 012
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 009
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Во полињата „Разлика“ се впишува разликата, односно отстапувањето кое се јавува помеѓу евиденцијата на ФЗОМ и евиденцијата на ЈЗУ.

Полињата „Евиденција по спроведена корекција“ ги пополнува ФЗОМ.

Во полето „име и презиме на раководното лице на ЈЗУ“ се впишува името и презимето на директорот на ЈЗУ (во ЈЗУ каде има двајца директори, барањето го потпишува економскиот директор).

Во полето „потпис и печат“ се потпишува раководното лице на ЈЗУ, односно лицето наведено во полето „име и презиме на раководното лице“, кое се оверува со печат на ЈЗУ.

Во полето „име и презиме на лице за контакт“ се впишува името и презимето на лицето за контакт во врска со барањето, односно лицето кое го пополнувало образецот или овластениот сметководител на ЈЗУ.

Во полето „телефонски број за контакт“ се впишува телефонскиот број на лицето за контакт, фиксен или мобилен.