

| | | |
|---|--|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 1 2 3 Вид работа </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Период 4 5 6 7 8 9 10 11 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Контролор 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 </div> </div> | | |
| Идентификационен број (ЕМБС) | | |
| Резервни кодекси | | |

Назив на субјектот Фонд за здравствена осигуровка на Македонија
 Адреса, седиште и телефон ул. Македонија бр 5 Скопје 3289-059
 Адреса за е-пошта _____
 Единствен даночен број 4030991261703

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД - РЕКАПИТУЛАР)

во периодот од 01.01. до 31.12 2017 година

| Ред. број | НКД (Национална класификација на дејности) | | Остварени приходи (во денари) ³⁾ |
|-----------|---|--|--|
| | Класа ¹⁾ | Назив ²⁾ | |
| 1. | 84,12 | Регулирање на дејноста на институциите со обезбедување здравствена заштита | 27.878.260.332 |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

| Ред. број | НКД (Национална класификација на дејности) | | Остварени приходи (во денари) ³⁾ |
|-----------|---|---------------------|--|
| | Класа ¹⁾ | Назив ²⁾ | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |

- 1) Во колоната за "Класа" се внесува нумеричка ознака на класа, согласно НКД за дејноста од која субјектот остварува приход.
- 2) Во колоната "Назив" се внесува описно називот на дејноста според НКД од која субјектот остварува приход.
- 3) Во колоната "Остварени приходи" се внесува износот на остварени приходи по дејности.

РЕГИСТРИРАНА ПРЕТЕЖНА ДЕЈНОСТ (Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД _____ ДЕЈНОСТ -

(Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме Снежана Димитрова

Потпис _____

Во Скопје

На ден 31.12.2017



Зоран Зоранов
Орхон Реневски

Име и презиме на законскиот застапник,

Потпис, _____

* За трговските друштва не е задолжителна употреба на официјалниот печат согласно Законот за трговските друштва

Образецот е пропишан со Правилникот за формата, содржината и начинот на пополнување на образецот за распределба на остварените приходи по дејности СПД - Рекапитулар ("Сл.весник на РМ", бр. 72/14)