

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| [] [] [] Вид работа | | | [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Период | | | | | | | | [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Контролор | | | | | |
| 1 2 3 | | | 4 5 6 7 8 9 10 11 | | | | | | | | 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 | | | | | |
| Вид работа | | | Идентификационен број (ЕМБС) | | | | | | | | Резервни кодекси | | | | | |

Назив на субјектот ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Адреса, седиште и телефон ул. МАКЕДОНИЈА БР. 5, СКОПЈЕ 5289063

Адреса за е-пошта _____

Единствен даночен број 4030991261403

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД - РЕКАПИТУЛАР)

во периодот од 01.01 до 31.12. 2020 година

| Ред. број | НКД (Национална класификација на дејности) | | Остварени приходи (во денари) ³⁾ |
|-----------|---|---|--|
| | Класа ¹⁾ | Назив ²⁾ | |
| 1. | <u>84.12</u> | <u>РЕПУБЛИКА НА ДЕЈНОСТИ НА ЦИТИРАНИИ КОИ СЕЗБЕДУВААТ ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА</u> | <u>35.842.101.466</u> |
| 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 остварените 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 назначувањето на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

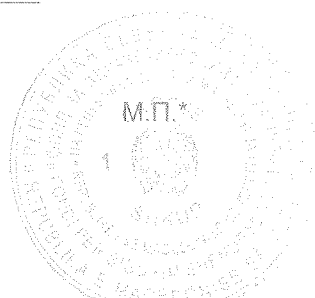
Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме СЛАВИЦА КОСТОВСКА

Потпис Славца

Во СКОПЈЕ

На ден 31.12.2020



СТЕВО КРСТЕВСКИ
ФАТОН АХМЕТИ

Име и презиме на законскиот застапник

Потпис, Стево Крстевски

* 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)