

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

Назив на субјектот ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
 Адреса, седиште и телефон УЛ. МАКЕДОНИЈА БР. 5 СКОПЈЕ 3289 063
 Адреса за е-пошта _____
 Единствен даночен број 4030991261403

СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД - РЕКАПИТУЛАР)

во периодот од 01.01. до 31.12. 2018 година

Ред. број	НКД (Национална класификација на дејности)		Остварени приходи (во денари) ³⁾
	Класа ¹⁾	Назив ²⁾	
1.	84.12	РЕГУЛИРАЊЕ НА ВЕЌНОСТА НА ИНСТИТУЦИИ КОИ ОБЕЗБЕДУВААТ ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИКА	29.798.685.404
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*

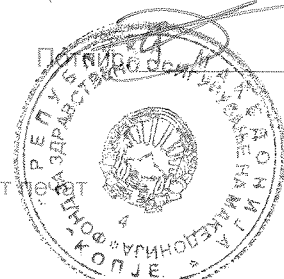
ДАНИЛ ДОЧЕВ
ОРХАН РАМАДАНИ

Во СКОПЈЕ

М.П.*

Име и презиме на законскиот застапник

На ден 31.12.2018



* 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)