

Мени

ПОМОЋНИ ОБРАЗАЦ БО - ИСПЛАЋЕНА И РЕФУНДИРАНА СРЕДСТАВА ЗА БОЛОВАЊЕ ПРЕКО 30 ДАНА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА

ФИЛИЈАЛА: 20 НИШ

ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА: 00220010 СП Б СОКО БАЊА

у хиљадама (000) динара

Р.бр	Извор финансирања	771100 исказан у обрасцу 5ГО	Пренета средства за боловања која нису исказана у приходима	Укупно пренета средства за боловање	Исплате боловања исказане у обрасцу 5ГО на 414100	Исплате боловања које нису исказане у расходима	Укупно исплаћено боловање
		1	2	3=1+2	4	5	6=4+5
1	УКУПНА СРЕДСТВА (1.1-1.5)	5.585	213	5.798	5.067	213	5.280
1.1	РФЗО	1.223	213	1.436	1.380	213	1.593
1.2	ФОНД ПИО	889		889			
1.3	СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА СОЦИЈАЛНУ И ДЕЧИЈУ ЗАШТИТУ						
1.4	ОПШТИНА / ГРАД	3.473		3.473	3.687		3.687
1.5	ОСТАЛО						

Напомена: Потребно је да износ укупних средстава у реду 1 буде једнак износу исказаном у табели у обрасцу БО

Саставио:

Директор здравствене установе: