

Šifra ustanove: _____

**IZVJEŠĆE O TROŠKOVIMA
U DJELATNOSTI HITNE MEDICINE**

za mjesec _____ 20__ godine

Redni broj	POKAZATELJI	IZNOS
I.	PRIHODI	
	Prihodi od HZZO	
1	za ugovorene timove/punktove	
2	za trošak benzina	
	Ukupno prihodi (1-2)	
II.	IZDACI	
1	Lijekovi	
2	Potrošni medicinski materijal	
3	Medicinski plinovi	
4	Materijal za održavanje čistoće	
5	Uredski materijal	
6	Ostali razni materijal	
7	Utrošena energija	
8	Trošak benzina	
9	Ugrađeni rezervni dijelovi	
10	Poštanski troškovi	
11	Tekuće održavanje	
12	Ostali izdaci	
	<i>Materijalni izdaci (1-12)</i>	
13	Brutto plaće i naknade	
14	Doprinosi na plaće	
15	Troškovi prijevoza radnika	
16	Ostali nematerijalni izdaci za zaposlene	
17	Ostali nematerijalni troškovi	
18	Ostali izdaci	
	<i>Ukupno troškovi (13-18)</i>	
	Ukupno izdaci (1-18)	
	Višak prihoda nad izdacima	
	Manjak prihoda	

Datum izvješća: _____

Potpis odgovorne osobe:

M.P.