

Ustanova: _____

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.