

--	--	--

--	--

Контролор

Период

			0	4	0	1	6	3	6	0	7	5	6	0	1	0	2	8	4	4	9	0	3	1	0
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
работаИдентификационен број
(ЕМБС)

Резервни кодекси

Назив на субјектот **Ј.О.У ДОМ ЗА СТАРИ ЛИЦА „К.К. ПЛАТНИК“ -ПРИЛЕП**Адреса, седиште и телефон **УЛ.„НАДА ЛАМЕСКА “ БР 1А -ПРИЛЕП 048-435-011**Адреса за е-пошта **domzastarilica@yahoo.com**Единствен даночен број **4021974114145****СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД-РЕКАПИТУЛАР)
во периодот од 01.01 2023 до 31.12 .2023 година**

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) ³
Ред. бр.	Класа ¹	Назив ²	
1.	87.30	Дејности на социјална заштита со сместување на стари и изнемоштени лица	16 630 552
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

НКД (Национална класификација на дејности)			Остварени приходи (во денари) ³
Ред. бр.	Класа ¹	Назив ²	
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

- 1) Во колоната за „Класа“ се внесува нумеричка ознака за 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 остварени приходи по дејности.

РЕГИСТРИРАНА ПРЕТЕЖНА ДЕЈНОСТ (Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

8 7 3 0

Дејности на социјална заштита со сместување на стари и изнемоштени лица

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД блок дотации од буџет на РСМ ДЕЈНОСТ-

8 7 3 0

(Со назначување на шифра и назив на класа на дејноста утврдена со НКД)

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме **Богомилка Поп-Арсовска Митрески**

Потпис _____

Во Прилеп

На ден 26.02.2024 год.



Име и презиме на законскиот застапник

Благојче Стојаноски

Потпис _____

* За трговските друштва не е задолжителна употреба на официјалниот печат согласно Законот за трговските друштва.