| 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|

Контролор

Период

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 4 | 0 | 6 | 3 | 9 | 2 | 9 | | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 5 | 7 | 7 | 6 | 0 | 3 | 1 | 6 |
| 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 работа | Идентификационен број (ЕМБС) | Резервни кодекси

Назив на субјектот Ј.У. за ЗГРИЖУВАЊЕ ДЕЦА СО ВОСП.СОЦИЈАЛ.ПРОБЛЕМИ

Адреса, седиште и телефон ул. ПЕТАР МАНЧУКОВ ББ тел. 2 611 016

Адреса за е-пошта _____

Единствен даночен број 4030974179580

## СТРУКТУРА НА ПРИХОДИ ПО ДЕЈНОСТИ (СПД–РЕКАПИТУЛАР)

во периодот од 01.01. до 31.12. 2016 година

| НКД (Национална класификација на дејности) | | | Остварени приходи (во денари)[3] |
|---|---|---|---|
| Ред. бр. | Класа[1] | Назив[2] | |
| 1. | 87,20 | ДЕЈНОСТИ НА СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА И | 25.870.186 |
| 2. | | СМЕСТУВАЊЕ | |
| 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 | 2 | 0 |
|---|---|---|---|

ОСТВАРЕНИ ПРИХОДИ ПРЕТЕЖНО ОД СОЦЈАЛНА ЗАШТИТА И СМЕСТУВАЊЕ_ДЕЈНОСТ-

| 8 | 7 | 2 | 0 |
|---|---|---|---|

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

Лице одговорно за составување на образецот:

Име и презиме _____

Потпис _____

Во СКОПЈЕ

На ден 31.12.2016

Име и презиме на законскиот застапник

Стевчо Соколовски

Потпис _____

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