

NALEŻNOŚCI*

Nazwa Zakładu:

adres:

rok
miesiąc

Częstotliwość sporządzania - 1 raz w miesiącu (do 25 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni).

l.p.	Tytuł należności	Wysokość należności		Uwagi
		kwota główna	odsetki	
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1	Należności z tytułu wykonanych usług medycznych - NFZ (łącznie z nadwykonaniami)			
2	Należności z tytułu wykonanych usług medycznych - samopłacący i nieubezpieczeni			
3	Należności z tytułu wykonania innych usług medycznych (wymienić jakich)			
4	Należności z tytułu działalności gospodarczej (w tym: najem i dzierżawa)			
5	Należności z tytułu rozrachunków z pracownikami			
6	Należności z tytułu nawiązek sądowych			
7	Należności z tytułu towarów i materiałów			
8	Pozostałe należności (wymienić jakie)			
	ogółem:	0	0	

*-zgodnie z bilansem (zasady Ustawy o rachunkowości)

Miejscowość, data :

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,

Pieczętka imienna i podpis dyrektora jednostki