

Јединствени број КБС:

НАЗИВ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА:

СЕДИШТЕ:

МАТИЧНИ БРОЈ:

ПИБ:

БРОЈ ПОДРАЧУНА:

НАЗИВ НАДЛЕЖНОГ ДИРЕКТНОГ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА:

(Попуњава само индиректни корисник буџетских средстава)

Период за који се ради финансијски извештај:

од: (дд.мм.гггг.)

до: (дд.мм.гггг.)

Датум: (дд.мм.гггг.)