

**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	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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)			
	<b>ogółem:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

\*-zgodnie z bilansem (zasady Ustawy o rachunkowości)

Miejscowość, data :

Imię, nazwisko i telefon kontaktowy osoby,

Pieczętka imienna i podpis dyrektora jednostki