

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.)