

TABELA TROŠKOVA

Korisnik: _____

| Redni broj | Naziv ustanove/preduzeća kome se plaćaju usluge lečenja ili roba za potrebe lečenja Korisnika | Opis usluge lečenja ili robe za koje se donacije prikupljaju za potrebe lečenja Korisnika | Broj usluga ili robe za koji se donacije prikupljaju | Jedinična cena usluge ili robe za koju se prikupljaju donacije | Ukupno potreban iznos donacija (RSD) | Ukupno potreban iznos donacija (EUR ili druga valuta) |
|------------|---|---|--|--|--------------------------------------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |



HUMANITARNI FOND
NOVI ŽIVOT
 STEFAN MILIVOJEVIĆ

Ukupno potreban iznos donacija za potrebe lečenja Korisnika koje će Fond plaćati od prikupljenih donacija: _____

Kurs _____ RSD 1_____ (valuta)
 Kurs _____ RSD 1_____ (valuta)
 Kurs _____ RSD 1_____ (valuta)

TOTAL: _____

Datum: _____