UPUTE ZA UPLATU NAKNADE ZA POHAĐANJE KONTINUIRANE PROFESIONALNE EDUKACIJE IZ ZDRAVSTVENOG MENADŽMENTA
FIZIČKE OSOBE

Uplatio je: Ime i prezime

Svrha doznake: KPE iz zdravstvenog menadžmenta za SHCE 1, SHCE 2 ili SHCE 3
(ovisno za koju razinu edukacije uplaćujete)

Primatelj: Zavod za javno zdravstvo FBiH

Račun primatelja: 1020500000106698

Iznos uplate:

prva razina SHCE 1	1.600,00 KM
druga razina SHCE 2	1.800,00 KM
treća razina SHCE 3	2.300,00 KM

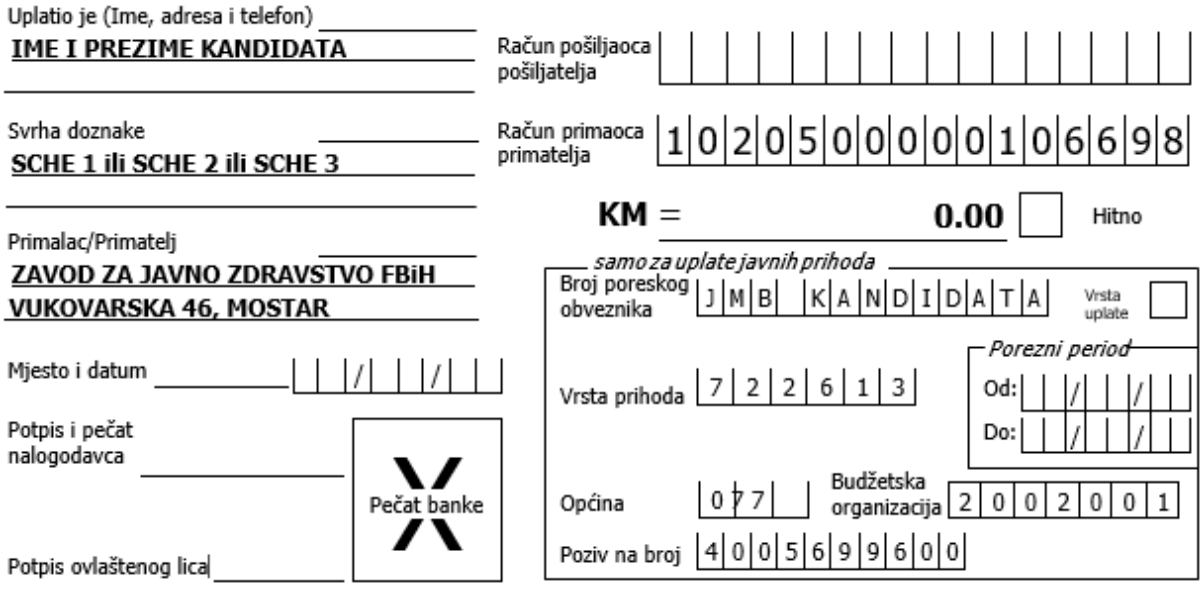
Broj poreznog obveznika: JMB kandidata

Vrsta prihoda: 722 613

Općina: 077

Proračunska organizacija: 2002001

Poziv na broj: 4005699600

Napomene:
Molimo Vas da obavezno popunite sve elemente uplatnice kako je naznačeno. U protivnom sredstva neće biti evidentirana na namjenski račun Zavoda unutar Federalnog ministarstva financija za uplatu kotizacija za KPE te kandidat neće moći pristupiti završnoj provjeri znanja.

Molimo Vas da dostavite potvrdu o plaćanju, scan uplatnice ili potvrdu o provedenom nalogu iz banke na e-mail edu@zzjzfbih.ba.