

ИНСТРУКЦИЈЕ ЗА УПЛАТУ НАКНАДЕ ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА ПО ЛИЦЕНЦНОМ ПЕРИОДУ ИЛИ ЛИЦЕНЦНОЈ ГОДИНИ

Накнаду за полагање лиценцног испита по лиценцном периоду у износу од 35.000,00 динара или накнаду за полагање лиценцног испита по лиценцној години у износу од 12.000,00 динара, подносилац захтева за полагање лиценцног испита уплаћује у корист Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, на текући рачун број: 160-386068-52, сврха уплате: накнада за полагање лиценцног испита по лиценцном периоду, односно накнада за полагање лиценцног испита по лиценцној години.

У поље позив на број потребно је да подносилац захтева за полагање лиценцног испита упише свој ИД број (идентификациони број)

Примери попуњених налога за уплату:

➤ НАКНАДА ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА ПО ЛИЦЕНЦНОМ ПЕРИОДУ

уплатилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ
АДРЕСА СТАНОВАЊА (УЛИЦА И БРОЈ)
МЕСТО СТАНОВАЊА

сврха уплате

НАКНАДА ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА ПО
ЛИЦЕНЦНОМ ПЕРИОДУ

прималац

КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И
ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ
ТЕРАЗИЈЕ 27/II, 11103 БЕОГРАД

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

валута

износ

35.000,00

рачун примаоца

160-386068-52

модел и позив на број (одобрење)

ИД БРОЈ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

уплатилац

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ
АДРЕСА СТАНОВАЊА (УЛИЦА И БРОЈ)
МЕСТО СТАНОВАЊА

сврха уплате

НАКНАДА ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА ПО
ЛИЦЕНЦНОЈ ГОДИНИ

прималац

КОМОРА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И
ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ
ТЕРАЗИЈЕ 27/II, 11103 БЕОГРАД

печат и потпис уплатиоца

место и датум пријема

шифра
плаћања

валута

износ

12.000,00

рачун примаоца

160-386068-52

модел и позив на број (одобрење)

ИД БРОЈ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

НАЛОГ ЗА УПЛАТУ

Образац бр. 1

➤ НАКНАДА ЗА ПОЛАГАЊЕ ЛИЦЕНЦНОГ ИСПИТА ПО ЛИЦЕНЦНОЈ ГОДИНИ

Образац бр. 1