

Klasa: 400-08/04-01/1
Ur.broj: 338-01-04-04-2
Zagreb, 1. srpnja 2014.g.

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI UREDI
n/p rukovoditelja
- S V I M A -

Predmet: Naputak o predaji i konsolidaciji
financijskih izvještaja zdravstvenih
ustanova za razdoblje 01.01. -30.06.2014.

Poštovani,

Sukladno ranijim Okružnicama Ministarstva financija RH o predaji i konsolidaciji financijskih izvještaja proračuna i proračunskih korisnika, potrebno je sačiniti izvještaje i za razdoblje 01.01. – 30.06. 2014. godine, te dajemo naputak.

Ovim naputkom obuhvaćene su sve zdravstvene ustanove koje financijske izvještaje sastavljaju i predaju sukladno Pravilniku o financijskom izvještavanju u proračunskom računovodstvu (NN 27/05, 2/07).

1. Ustanove u zdravstvu čije financiranje **je decentralizirano** moraju predati HZZO-u do 10.07.2014. godine obrazac:

- Izvještaj o prihodima i rashodima, primicima i izdacima s naznakom: "Izvor financiranja središnji proračun, vlastiti i ostali prihodi" - **PR-RAS**
- Izvještaj o obvezama –**OBVEZE**
- Bilješke

2. Ustanove u zdravstvu čije financiranje **nije decentralizirano (u vlasništvu države)** moraju predati HZZO-u do 10.07.2014. godine obrasce:

- Izvještaj o prihodima i rashodima, primicima i izdacima s naznakom:" Izvor financiranja središnji proračun, vlastiti i ostali prihodi" -**PR-RAS**,
- Bilješke

Ustanove u zdravstvu čije financiranje nije decentralizirano također su u obvezi mjesečno dostavljati Izvještaj o obvezama Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje- Direkcija, Zagreb, Margaretska 3, zaključno sa 10. u mjesecu za prethodni mjesec.

3. Područni uredi HZZO su u obvezi obavijestiti svoje matične zdravstvene ustanove da navedene obrasce kao i upute za njihovo popunjavanje mogu preuzeti na web stranicama Zavoda, na adresi <http://www.hzzo.hr> (u rubrici "ZA HZZO PARTNERE").

Popunjene obrasce zdravstvene ustanove trebaju dostaviti u Direkciju Zavoda elektroničkom poštom na adresu finiz@hzzo.hr do 10. srpnja 2014. godine. Jedan isprintani primjerak obrazaca, ovjeren i potpisan, zdravstvene ustanove su u obvezi dostaviti putem pošte na adresu Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – Direkcija, Zagreb, Margaretska 3, Služba za plan i analizu do 10. srpnja 2014. godine.

Posebno napominjemo da svaki obrazac ima kontrolni broj koji se automatski dodjeljuje prilikom popunjavanja te obrazac koji zdravstvene ustanove dostavljaju elektroničkom poštom mora imati isti kontrolni broj kao i ovjereni i potpisani obrazac koji šalju klasičnom poštom.

Zdravstvene ustanove mogu koristiti **isključivo obrasce formirane od strane HZZO –a** koji se nalaze na navedenoj web stranici.

4. U slučaju da zdravstvene ustanove imaju tehničkih problema i nemogućnosti vezano za preuzimanje, popunjavanje i slanje obrazaca, mogu zatražiti pomoć od nadležnog Područnog ureda HZZO, koji im je dužan oko toga pomoći.

S poštovanjem,

v.d. pomoćnica ravnateljja
za ekonomske poslove:
Jasminka Storjak, dipl.oec.