|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y TẾ CÔNG CỘNG  BỘ PHẬN: ……………………….  Mã đơn vị SDNS: 1057442 | Kèm theo chứng từ số:…… |

**GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN**

Ngày…….. tháng ………. năm ………….

**Kính gửi:** Ban giám hiệu Trường Đại học Y tế Công cộng

Họ tên người thanh toán: ……………..   
Đơn vị (địa chỉ): ………………………………….

Kính đề nghị Ban giám hiệu cho tôi được thanh toán các khoản tiền sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STT | Nội dung thanh toán | Số tiền (đồng) |
| 1 | …………… |  |
| 2 | ………………… |  |
|  | **Tổng cộng** |  |

Số đề nghị thanh toán viết bằng chữ: …………….

***Trường hợp chuyển khoản cho các cá nhân/đơn vị:***

- Tên đơn vị được hưởng:……………………………………………………………

- Tài khoản số: …………………….., tại Ngân hàng:………………………………

- Mã ngân hàng:……………………………………………………………………..

***Tôi xin cam đoan các nội dung đề nghị thanh toán trên là trung thực, đúng chế độ; nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật và bồi hoàn lại số tiền đã được thanh toán sai (nếu có)./***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ban giám hiệu**  **phê duyệt**  *( Ký, họ tên)* | **Kế toán trưởng**  *( Ký, họ tên)* | **Kế toán**  **thanh toán**  *( Ký, họ tên)* | **Phụ trách**  **Đơn vị**  *( Ký, họ tên)* | **Người đề nghị thanh toán**  *( Ký, họ tên)* |