|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y TẾ CÔNG CỘNGBỘ 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)* |