

Đơn vị:

Địa chỉ:

Mẫu số 05 - TT
(Ban hành theo Thông tư số
133/2016/TT-BTC ngày
26/8/2016 của Bộ Tài chính)

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN

Ngày.... tháng..... năm....

Kính gửi:

Họ và tên người đề nghị thanh toán:

Bộ phận (Hoặc địa chỉ):

Nội dung thanh toán:

Số tiền: (Viết bằng chữ):

(Kèm theo..... chứng từ gốc).

Người đề nghị thanh toán

(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Người duyệt

(Ký, họ tên)

Đơn vị:.....
Bộ Phần:.....
Mã đơn vị SDNS:.....

Mẫu số C37 – HĐ
(Theo Thông tư số: 185/2010/TT – BTC
ngày 15/11/2010 của Bộ Trưởng BTC)

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN

Ngày ... tháng ... năm ...

Số:.....

Kính gửi:.....

Họ và tên người đề nghị thanh toán:.....

Bộ phận (Hoặc địa chỉ):.....

Nội dung thanh toán:.....

Số tiền:..... Viết bằng chữ.....

(Kèm theo Chứng từ gốc)

Người đề nghị thanh toán

(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, họ tên)

Đơn vị:.....
Bộ Phần:.....
Mã đơn vị SDNS:.....

Mẫu số C37 – HĐ
(Theo Thông tư số: 185/2010/TT – BTC
ngày 15/11/2010 của Bộ Trưởng BTC)

Đơn vị:.....

Bộ phận:.....

Mẫu số 03 - TT

(Ban hành theo Thông tư số: 200/2014/TT-BTC

ngày 24/12/2014 của BTC)

GIẤY ĐỀ NGHỊ TẠM ỨNG

Ngày tháng năm

Số:

Kính gửi:

Tên tôi là:

Địa chỉ:

Đề nghị cho tạm ứng số tiền: (Viết bằng chữ).....

Lý do tạm ứng:

Thời hạn thanh toán:

Giám đốc
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Phụ trách bộ phận
(Ký, họ tên)

Người đề nghị tạm ứng
(Ký, họ tên)

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN TRỰC TIẾP CHI PHÍ KCB BHYT

Kính gửi: BHXH.....

Họ và tên người đề nghị:..... Số CMTND:.....

Quan hệ với người bệnh:..... Giấy ủy quyền (hoặc xác nhận) của.....

Họ và tên người bệnh:..... Nam/Nữ: ... Sinh ngày .../.../.....

Địa chỉ:..... Số điện thoại:.....

Mã thẻ BHYT:

Mã đối tượng:

Thời hạn sử dụng: từ: / / đến / /

Nơi đăng ký KCB ban đầu:.....

Khám chữa bệnh: Nội trú Ngoại trú

Tại cơ sở KCB:.....

Chẩn đoán:.....

Đề nghị được thanh toán trực tiếp chi phí KCB BHYT tại:.....

Số tiền đề nghị thanh toán:..... VND

Bằng chữ:.....

Lý do chưa được hưởng quyền lợi tại cơ sở KCB:

.....
.....
.....
.....
.....

Chứng từ kèm theo:

1.....