

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
 Bộ phận:.....
 Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C01- HD

BẢNG CHẤM CÔNG
 Thángnăm.....

Số:.....

Số TT	Họ và tên	Ngày trong tháng					Quy ra công		
		1	2	3	...	31	Số công hưởng lương thời gian	Số công nghỉ không lương	Số công hưởng BHXH
A	B	1	2	3		31	32	33	34
	Cộng								

Ngày.....tháng năm...

Người chấm công
 (Ký, họ tên)

Phụ trách bộ phận
 (Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
 (Ký, họ tên)

Ký hiệu chấm công:

- Lương thời gian +
 - Ốm, điều dưỡng Ô
 - Con ốm Cô
 - Thai sản Ts
 - Tai nạn T
 - Nghỉ phép P

- Hội nghị, học tập H
 - Nghỉ bù Nb
 - Nghỉ không lương No
 - Ngừng việc N
 - Lao động nghĩa vụ Lđ

Mẫu số C9 – HD

Bộ phận:

Mã QHNS: 1057276

BẢNG CHẤM CÔNG LÀM THÊM GIỜ

Tháng.....năm.....

Số:.....

STT	Họ và tên	Ngày trong tháng				Cộng số giờ làm thêm			
		1	2	...	31	Số giờ của ngày làm việc	Số giờ của ngày thứ bảy, chủ nhật	Số giờ của ngày, lễ, tết	Số giờ làm đêm
A	B	1	2	...	31	32	33	34	35
	Cộng								

Ngày..... tháng.....năm.....

Người chấm công làm thêm

(Ký, họ tên)

**Xác nhận của bộ phận
(phòng, ban) có
người làm thêm**

(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên)

Đơn vị : Trường Đại học Kỹ thuật Y – Dược Đà Nẵng
Bộ phận :
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số: C08- HD

GIẤY BÁO LÀM THÊM GIỜ
Ngày.....tháng.....năm

Số:.....

STT	Họ và tên	Đơn vị	Ngày tháng	Những công việc đã làm	Thời gian làm thêm		
					Từ giờ	Đến giờ	Tổng số giờ
A	B	C	D	E	1	2	3

Người lập
(Ký, họ tên)

Xác nhận của bộ phận, phòng ban có người làm thêm
(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C02- HD

BẢNG THANH TOÁN TIỀN LƯƠNG VÀ CÁC KHOẢN PHỤ CẤP THEO LƯƠNG, CÁC KHOẢN TRÍCH NỘP THEO LƯƠNG

Tháng.....năm...

Stt	Họ và tên	Mã ngạch	Hệ số lương	Hệ số phụ cấp chức vụ	Hệ số phụ cấp	Hệ số phụ cấp	Cộng hệ số	Tiền lương tháng	Ngày hưởng lương thực tế	BHXH		BHYT		BHTN		KFCĐ				Thuế TNCN	Giảm trừ gia cảnh	Số thực lĩnh	Ghi chú
										Trích vào CF	Trừ vào lương	Trích vào CF	Trừ vào lương	Trích vào CF	Trừ vào lương	Trích vào CF	Trừ vào lương	Số phải nộp công đoàn cấp trên	Số để lại chi đơn vị				
	Cộng	x																					

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Ngày... tháng... năm

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng

Bộ phận:.....

Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C04- HD

BẢNG THANH TOÁN THU NHẬP TĂNG THÊM

Tháng.....năm...

Số:.....

Nợ:.....

Có:.....

2
3

STT	Họ và tên	Cấp bậc chức vụ	Mức lương đang hưởng	Hệ số chia thêm	Mức chia thêm	Thành tiền	Ký nhận
A	B	C	1	2	3	4	E
	Cộng	x	x	x	x		x

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Ngày... tháng... năm

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng

Khoa:

Lớp:

Mã QHNS: 1057276

Mẫu số: C05- HD

BẢNG THANH TOÁN HỌC BỔNG (SINH HOẠT PHÍ)

Thángnăm.....

2
4

Số TT	Họ và tên	Mã số	Đối tượng	Mức học bổng (sinh hoạt phí)	Các khoản phụ cấp khác		Tổng số học bổng (sinh hoạt phí) được hưởng	Các khoản phải khấu trừ			Số còn được lĩnh	Ký nhận
					Hệ số	Số tiền				Tổng số		
A	B	C	D	1	2	3	4	5	6	7	8 = 4 - 7	E
	Cộng	x	x		x							x

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Ngày..... tháng..... năm...

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C06- HD

Tháng (Quý).....năm....

STT	Họ và tên	Chức vụ	Xếp loại	Các khoản tiền thưởng				Ký nhận
				...	...	...	Cộng	
A	B	C	D	1	2	3	4	E
	Cộng	x	x					x

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày... tháng... năm.....
Hiệu trưởng
 (Ký, họ tên)

Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C07- HD

BẢNG THANH TOÁN TIỀN PHÉP HÀNG NĂM

Thángnăm....

STT	Họ và tên	Chức vụ	Lương hệ số					Số ngày phép được thanh toán	Số tiền phép được thanh toán
			Hệ số lương	Hệ số phụ cấp chức vụ	Hệ số phụ cấp khác ...	Cộng hệ số	Thành tiền		
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7
	Cộng	x							

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày... tháng... năm.....
Hiệu trưởng
 (Ký, họ tên)

Mẫu số C03 - HD

Bộ phận :

Mã QHNS: 1057276

BẢNG THANH TOÁN PHỤ CẤP

Tháng (quý).....năm.....

[illegible]

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày..... tháng.....năm.....

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ
thuật Y - Dược Đà Nẵng
Bộ phận:
Mã QHNS: 1057276

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Mẫu số: C16- HD

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
=====&=====

GIẤY ĐI ĐƯỜNG

Họ và tên:.....

Chức vụ:

Được cử đi công tác tại:.....

Theo công lệnh (hoặc giấy giới thiệu) số..... ngày..... tháng..... năm.....

Từ ngày..... tháng..... năm..... đến ngày..... tháng..... năm.....

Ngày..... tháng..... năm.....

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Tiền ứng trước

Lương.....đ

Công tác phí.....đ

Cộng.....đ

Nơi đi Nơi đến	Ngày	Phương tiện sử dụng	Số ngày công tác	Lý do lưu trú	Chứng nhận của cơ quan nơi công tác (Ký tên, đóng dấu)
A	1	2	3	4	B
Nơi đi... Nơi đến...					
Nơi đi... Nơi đến...					
Nơi đi... Nơi đến...					
Nơi đi... Nơi đến...					

1- Tiền vé tàu, xe, máy bay:

- Theo mức khoán:

- Theo thực tế:

2- Tiền thuê phương tiện đi lại:

- Theo mức khoán:

- Theo thực tế:

3- Phụ cấp lưu trú.....đ

4- Tiền phòng ở:

- Theo mức khoán:

- Theo thực tế:

Ngày ... tháng ... năm ...

Duyệt

Thời gian lưu trú được
hưởng phụ cấp.....ngày

Duyệt

Số tiền được thanh toán là:.....

Người đi công tác
(Ký, họ tên)

Phụ trách bộ phận
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng

Bộ phận:.....

Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C10-HD

BẢNG THANH TOÁN TIỀN LÀM THÊM GIỜ

Tháng.....năm.....

Số:.....

TT	Họ và tên	Hệ số lương	Hệ số phụ cấp chức vụ	Hệ số phụ cấp khác	Cộng hệ số	Tiền lương tháng	Mức lương	
							Ngày	Giờ
A	B	1	2	3	4	5	6	7
	Cộng	x	x	X	x		x	x

2
8

Làm thêm ngày làm việc		Làm thêm ngày thứ bảy, chủ nhật		Làm thêm ngày lễ, ngày tết		Làm thêm buổi đêm		Tổng cộng tiền	Số ngày nghỉ bù		Số tiền thực được thanh toán	Người nhận tiền ký xác nhận
Số giờ	Thành tiền	Số giờ	Thành tiền	Số giờ	Thành tiền	Số giờ	Thành tiền		Số ngày	Thành tiền		
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19 = 16 - 18	C
x		x		x		x			x			x

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....

(Kèm theo.... chứng từ gốc: Bảng chấm công làm thêm ngoài giờ tháng.....năm.....)

Ngày....tháng....năm ...

Người đề nghị thanh toán

(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C11- HD

HỢP ĐỒNG GIAO KHOÁN

Số:

- Căn cứ.....
- Căn cứ
- Hôm nay, ngày ... tháng... năm tại:....., chúng tôi gồm có:
BÊN GIAO KHOÁN:
Ông (bà) :
Chức vụ
Địa chỉ:.....
Mã số thuế:
BÊN NHẬN KHOÁN:
Ông (bà):
Chức vụ
Địa chỉ:.....
Mã số thuế:

Cùng ký kết hợp đồng giao khoán, cụ thể như sau:

1. **Những điều khoản chung về hợp đồng**

- Nội dung hợp đồng:
- Thời gian thực hiện hợp đồng:
- Giá trị hợp đồng
- Phương thức thanh toán tiền
- Xử phạt các hình thức vi phạm hợp đồng

2. **Trách nhiệm và quyền lợi của bên nhận khoán**

3. **Trách nhiệm và quyền lợi của bên giao khoán**

Hợp đồng này được lập thành... bản, mỗi bên giữ... bản

Đại diện bên nhận khoán

(Ký, họ tên)

Đại diện bên giao khoán

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng

Mẫu số C14 – HD

Bộ phận:.....

Mã QHNS: 1057276

BẢNG THANH TOÁN TIỀN THUÊ NGOÀI
(Dùng cho thuê nhân công, thuê khoán việc)

Công việc: tại địa điểm..... từ ngày..... đến ngày.....

STT	Họ và tên người được thuê	Địa chỉ hoặc số CMT	Nội dung hoặc tên công việc thuê	Số công hoặc khối lượng công việc đã làm	Đơn giá thanh toán	Thành tiền	Tiền thuế khấu trừ	Thực lĩnh	Ký nhận
A	B	C	D	1	2	3	4	5	E
	Cộng	x	x	x	x				x

Tổng số tiền (Viết bằng chữ):.....
(Kèm theo.... chứng từ kế toán khác)

Ngày....tháng....năm ...

Người đề nghị thanh toán

(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C13- HD

BIÊN BẢN NGHIỆM THU HỢP ĐỒNG GIAO KHOẢN

Căn cứ Hợp đồng số ngày ... tháng... năm tại:.....

chúng tôi gồm có:

BÊN GIAO KHOẢN:

Ông (bà):

Chức vụ

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:

.....

BÊN NHẬN KHOẢN:

Ông (bà):

Chức vụ

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:

.....

Hai bên cùng thỏa thuận, thống nhất nghiệm thu.....:

- Nội dung thực hiện hợp đồng:

- Giá trị hợp đồng đã thực hiện:

- Bên nhận khoán đã hoàn thành (hoặc không hoàn thành.....) dịch vụ (hàng hóa), đáp ứng (hoặc không đáp ứng) yêu cầu của bên giao khoán.

Bên bản này được thành lập..... bản, mỗi bên giữ.....bản, có giá trị như nhau.

Đại diện bên nhận khoán
(Ký, họ tên)

Đại diện bên giao khoán
(Ký, họ tên)

BIÊN BẢN THANH LÝ HỢP ĐỒNG GIAO KHOẢN
Số:.....

Căn cứ Hợp đồng số ngày ... tháng... năm tại:.....

chúng tôi gồm có:

BÊN GIAO KHOẢN:

Ông (bà):

Chức vụ

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:

.....

BÊN NHẬN KHOẢN:

Ông (bà):

Chức vụ

Địa chỉ:.....

Mã số thuế:

.....

Cùng thanh lý hợp đồng số.....ngày... tháng ... năm.....giữa..... về việc....., cụ thể:

- Giá trị hợp đồng đã thực hiện:

- Bên đã (tạm ứng) thanh toán cho bên..... số tiền là..... đồng (viết bằng chữ).....

- Số tiền bị phạt do bên vi phạm hợp đồng:..... đồng (viết bằng chữ).....

- Số tiền bên còn phải thanh toán cho bên là đồng (viết bằng chữ).....

Bên bản thanh lý hợp đồng này được thành lập..... bản, mỗi bên giữ..... bản, có giá trị như nhau.

Đại diện bên nhận khoán

(Ký, họ tên)

Đại diện bên giao khoán

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C15 – HD

BẢNG PHÂN BỐ TIỀN LƯƠNG VÀ BẢO HIỂM XÃ HỘI

Tháng.....năm.....

Stt	Ghi có tài khoản Đối tượng sử dụng (ghi nợ các TK)	TK 334- Phải trả người lao động			TK 332- Các khoản phải nộp theo lương					Tổng cộng
		Lương	Các khoản khác	Cộng có TK 334	Kinh phí công đoàn	BHXH	BHYT	BHTN	Cộng có TK 332	
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	TK 611									
2	TK 614									
3	TK 615									
4	TK 642									
5	TK 652									
	Cộng									

Ngày....tháng....năm ...

Người lập

(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Mẫu số C17 – HD

Tháng.....năm.....

[illegible]

Ngày....tháng....năm ...

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C18- HD

**DANH SÁCH CHI TIỀN LƯƠNG VÀ
CÁC KHOẢN THU NHẬP KHÁC QUA TÀI KHOẢN CÁ NHÂN**

Tháng..... năm

Đơn vị: đồng

STT	Họ và tên	Số CMT	Tài khoản	Tiền lương	Tiền thưởng			Thực lĩnh
A	B	C	D	1	2	3	4	5
	TỔNG CỘNG							

Số tiền bằng chữ:.....

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày.....tháng.....năm.....
Hiệu trưởng
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Mẫu số C30 - HD

PHIẾU NHẬP KHO

Số:

Nhập tại kho: địa điểm.....

Số TT	Tên, nhãn hiệu, quy cách, phẩm chất	Mã số	Đơn vị tính	Số lượng		Đơn giá	Thành tiền
				Theo chứng từ	Thực nhập		
A	B	C	D	1	2	3	4
	Công	x	x	x	x	x	

Số chứng từ kèm theo:.....

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

PHIẾU XUẤT KHO

Ngày.....tháng.....năm

Số:

- Họ tên người nhận hàng: Địa chỉ (bộ phận).....
- Lý do xuất kho:
- Xuất tại kho (ngăn lô):Địa điểm

Số TT	Tên, nhãn hiệu, quy cách, phẩm chất	Mã số	Đơn vị tính	Số lượng		Đơn giá	Thành tiền
				Yêu cầu	Thực xuất		
A	B	C	D	1	2	3	4
	Cộng	x	x	x	x	x	

Tổng số tiền (viết bằng chữ):.....

Số chứng từ kèm theo:.....

Ngày... tháng ... năm ...

Người lập
(Ký, họ tên)

Người nhận hàng
(Ký, họ tên)

Thủ kho
(Ký, họ
tên)

Kế toán trưởng
(Hoặc phụ trách bộ
phận)
(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên, đóng
dấu)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C32 – HD

BIÊN BẢN KIỂM KÊ NGUYÊN LIỆU, VẬT LIỆU, CÔNG CỤ, SẢN PHẨM, HÀNG HOÁ

Số:.....

- Thời điểm kiểm kêgiờ ...ngày ...tháng ...năm.....

- Ban kiểm kê gồm :

Ông/Bà:.....Chức vụ.....Đại diện:.....Trưởng ban

Ông/Bà:.....Chức vụ.....Đại diện:.....Ủy viên

Ông/ Bà:.....Chức vụ.....Đại diện:.....Ủy viên

- Đã kiểm kê kho có những mặt hàng dưới đây:

3
6

Stt	Tên, nhãn hiệu, quy cách, sản phẩm, hàng hoá	Mã số	Đơn vị tính	Đơn giá	Theo sổ kế toán		Theo kiểm kê		Chênh lệch				Phân loại	
					Số lượng	Thành tiền	Số lượng	Thành tiền	Thừa		Thiếu		Còn sử dụng được	Không sử dụng được
									Số lượng	Thành tiền	Số lượng	Thành tiền		
A	B	C	D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Cộng	x	x	x	x		x		x		x		x	x

Ý kiến giải quyết số chênh lệch:

Hiệu trưởng
(Ý kiến giải quyết số chênh lệch)
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Thủ kho
(Ký, họ tên)

Ngày.....tháng.....năm....
Trưởng ban kiểm kê
(Ký, họ tên)

BIÊN BẢN KIỂM NGHIỆM NGUYÊN LIỆU, VẬT LIỆU
CÔNG CỤ, DỤNG CỤ, SẢN PHẨM, HÀNG HOÁ

Ngày...tháng...năm....
Số:.....

- Căn cứ.....số.....ngày.....tháng.....năm.....của.....
Ban kiểm nghiệm gồm:
+ Ông/Bà.....Chức vụ.....Đại diện.....Trưởng ban
+ Ông/Bà.....Chức vụ.....Đại diện.....Ủy viên
+ Ông/Bà.....Chức vụ.....Đại diện.....Ủy viên

Đã kiểm nghiệm các loại:

Số TT	Tên nhãn hiệu, quy cách, phẩm chất	Mã số	Phương thức kiểm nghiệm	Đơn vị tính	Số lượng theo chứng từ	Kết quả kiểm nghiệm		Ghi chú
						Số lượng đúng quy cách, phẩm chất	Số lượng không đúng quy cách, phẩm chất	
A	B	C	D	E	1	2	3	F

Ý kiến của Ban kiểm nghiệm:
.....

Ủy viên
(Ký, họ tên)

Thủ kho
(Ký, họ tên)

Trưởng ban kiểm nghiệm
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C34- HD

PHIẾU GIAO NHẬN NGUYÊN LIỆU, VẬT LIỆU, CÔNG CỤ, DỤNG CỤ

Ngày.....tháng..... năm

Số:.....

- Họ tên người giao:Địa chỉ:.....
- Họ tên người nhận:Địa chỉ:.....
- Địa điểm giao nhận:.....
- Theo số ngày tháng năm củatiến hành giao, nhận các loại nguyên liệu, vật liệu, công cụ, dụng cụ, như sau:

STT	Tên nhãn hiệu, quy cách, phẩm chất	Mã số	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
A	B	C	D	1	2	3	D
	Cộng						

Người giao
(Ký, họ tên)

Người nhận
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày.....tháng.....năm.....

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

**Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y -
Dược Đà Nẵng**
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C40 - BB

*(Ban hành kèm theo Thông tư 107/2017/TT- BTC
ngày 10/10/2017 của Bộ Tài chính)*

PHIẾU THU

Ngàythángnăm

Quyển số:.....

Số:.....

Nợ:.....

Có:.....

Họ và tên người nộp tiền:.....

Địa chỉ:.....

Nội dung:.....

Số tiền:.....(Viết bằng chữ):.....

Kèm theo:.....Chứng từ kế toán.

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Người lập
(Ký, họ tên)

Đã nhận đủ số tiền: - Bằng số:

- Bằng chữ:

Ngàythángnăm

Người nộp
(Ký, họ tên)

Thủ quỹ
(Ký, họ tên)

+ Tỷ giá ngoại tệ (vàng bạc, đá quý):.....

+ Số tiền quy đổi:.....

**Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y -
Dược Đà Nẵng**
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C41 - BB

*(Ban hành kèm theo Thông tư 107/2017/TT- BTC
ngày 10/10/2017 của Bộ Tài chính)*

PHIẾU CHI

Ngàythángnăm

Số :

Quyển số :

Nợ :

Có :

Họ, tên người nhận tiền:

Địa chỉ:

Nội dung:

Số tiền:

(Viết bằng chữ):

.....

Kèm theo Chứng từ kế toán

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Người lập

(Ký, họ tên)

Đã nhận đủ số tiền: - Bằng số:

- Bằng chữ:

Ngày tháng năm ...

Thủ quỹ

(Ký, họ tên)

Người nhận tiền

(Ký, họ tên)

+ Tỷ giá ngoại tệ (vàng bạc, đá quý):

+ Số tiền quy đổi:

**Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y -
Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276**

Mẫu số C42 - HD

GIẤY ĐỀ NGHỊ TẠM ỨNG

Ngày tháng năm

Kính gửi :

Tên tôi là :

Bộ phận (hoặc địa chỉ) :

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

.....

Lý do tạm ứng :

Thời hạn thanh toán :

Hiệu trưởng
Duyệt tạm ứng:.....
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Phụ trách bộ phận
(Ký, họ tên)

Người đề nghị
(Ký, họ tên)

**Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y -
Dược Đà Nẵng**
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C43 - BB

(Ban hành kèm theo Thông tư 107/2017/TT- BTC

ngày 10/10/2017 của Bộ Tài chính)

GIẤY THANH TOÁN TẠM ỨNG

Ngày tháng năm

- Họ tên người thanh toán:.....
- Bộ phận (hoặc địa chỉ):.....
- Đề nghị thanh toán tạm ứng theo bảng dưới đây:

Diễn giải	Số tiền
A	1
I. Số tiền tạm ứng	
1. Số tạm ứng các kỳ trước chưa chi hết	
2. Số tạm ứng kỳ này:	
- <i>Phiếu chi sốngày</i>	
- <i>Phiếu chi sốngày</i>	
- ...	
II. Số tiền đề nghị thanh toán	
1. Chứng từ sốngày.....	
2.	
III. Số thừa tạm ứng đề nghị nộp trả lại	
IV. Số thiếu đề nghị chi bổ sung	

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Kế toán thanh toán
(Ký, họ tên)

Người đề nghị
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

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)

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên)

**Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y -
Dược Đà Nẵng**
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C45 – BB

*(Ban hành kèm theo Thông tư 107/2017/TT- BTC
ngày 10/10/2017 của Bộ Tài chính)*

BIÊN LAI THU TIỀN

Ngàythángnăm.....

Quyển số:.....

Số:.....

Họ và tên người nộp:.....

Địa chỉ:.....

Nội dung thu:.....

Số tiền thu:(Viết bằng chữ):

Người nộp tiền

(Ký, họ tên)

Người thu tiền

(Ký, họ tên)

**BẢNG KÊ CHI TIỀN CHO NGƯỜI THAM DỰ
HỘI NGHỊ, HỘI THẢO, TẬP HUẤN**

- Nội dung
- Địa điểm hội thảo (tập huấn):.....
- Thời gian hội thảo: ngày, từ ngày...../...../.....đến ngày...../...../.....

Số TT	Họ và tên	Chức vụ	Đơn vị công tác	Số tiền				Ký nhận
				Ngày	Ngày..		Tổng số	
A	B	C	D	1	2	3	4	E
	Cộng	x	x					X

Tổng số người tham dự:.....

Tổng số tiền đã chi (Viết bằng chữ):.....

Ngày..... tháng.....năm.....

Hiệu trưởng
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Người lập
(Ký, họ tên)

Mẫu số C50- HD

Ngàythángnăm

Căn cứ Quyết định số :ngàythángnămcủa
.....về việc bàn giao TSCĐ

- Ông/Bà chức vụ Đại diện bên giao
- Ông/Bà chức vụ Đại diện bên nhận
- Ông/Bà chức vụ Đại diện.....

Địa điểm giao nhận TSCĐ :

Xác nhận việc giao nhận TSCĐ như sau :

S TT	Tên, ký hiệu quy cách (cấp hạng TSCĐ)	Số hiệu TSCĐ	Nước sản xuất (XD)	Năm sản xuất (XD)	Năm đưa vào sử dụng	Công suất (diện tích T.kế)	Tính nguyên giá tài sản cố định					Tài liệu kỹ thuật kèm theo
							Giá mua	Chi phí vận chuyển	Chi phí chạy thử	...	Nguyên giá TSCĐ	
A	B	C	D	E	F	G	1	2	3	4	5	H
	Công	X	X	X	X	X						X

DỤNG CỤ, PHỤ TÙNG KÈM THEO

Số TT	Tên, qui cách dụng cụ, phụ tùng	Đơn vị tính	Số lượng	Giá trị
A	B	C	1	2

Người giao
(Ký, họ tên)

BIÊN BẢN THANH LÝ TSCĐ

Ngàytháng..... năm

Số :

Căn cứ Quyết định số :.....ngàythángnăm..... của
..... về việc thanh lý tài sản cố định

I- Ban thanh lý TSCĐ gồm:

Ông/Bà: Chức vụ..... Đại diện Trưởng ban
Ông/Bà:..... Chức vụ..... Đại diện Ủy viên
Ông/Bà: Chức vụ..... Đại diện Ủy viên

II- Tiến hành thanh lý TSCĐ:

- Tên, ký mã hiệu, qui cách (cấp hạng) TSCĐ
- Số hiệu TSCĐ
- Nước sản xuất (xây dựng).....
- Năm sản xuất (xây dựng).....
- Năm đưa vào sử dụngSố thẻ TSCĐ
- Nguyên giá TSCĐ
- Giá trị hao mòn đã trích đến thời điểm thanh lý.....
- Giá trị còn lại của TSCĐ.....

III - Kết luận của Ban thanh lý TSCĐ:

.....
.....

Ngày tháng năm

Trưởng Ban thanh lý

(Ký, họ tên)

IV - Kết quả thanh lý TSCĐ:

- Chi phí thanh lý TSCĐ :.....(viết bằng chữ)
- Giá trị thu hồi :.....(viết bằng chữ)
- Đã ghi giảm sổ TSCĐ ngàythángnăm

Ngàythángnăm

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)

Hiệu trưởng

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Mẫu số C52 – HD

Ngày... tháng năm...

Căn cứ Quyết định số:..... ngày ... tháng ... năm ... của về việc đánh giá lại TSCĐ

Ông/ Bà:..... Chức vụ..... Đại diện:..... Chủ tịch Hội đồng

Ông/ Bà:..... Chức vụ..... Đại diện:..... Ủy viên

Ông/ Bà:..... Chức vụ..... Đại diện:..... Ủy viên.....

48

[illegible]

A	B	C	D	1	2	3	4	6	7
	Cộng	x	x						

Ghi chú: Cột 4 “Giá trị theo đánh giá lại” nếu đánh giá lại cả hao mòn thì cột 4 phải tách ra thành 3 cột tương tự cột 1, 2, 3.

Ủy viên

(Ký, họ tên)

Chủ tịch Hội đồng

(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y – Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C53–HD

BIÊN BẢN KIỂM KÊ TSCĐ

Thời điểm kiểm kê.....giờ.....ngày.....tháng.....năm

Ban kiểm kê gồm:

- Ông /Bàchức vụđại diện.....Trưởng ban
- Ông /Bàchức vụđại diện.....Ủy viên
- Ông/Bà.....chức vụ.....đại diện.....Ủy viên

Đã kiểm kê TSCĐ, kết quả như sau:

STT	Tên tài sản cố định	Mã số TSCĐ	Nơi sử dụng	Theo sổ kế toán			Theo kiểm kê			Chênh lệch			Ghi chú
				Số lượng	Nguyên giá	Giá trị còn lại	Số lượng	Nguyên giá	Giá trị còn lại	Số lượng	Nguyên giá	Giá trị còn lại	

A	B	C	D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	E
	Cộng	x	x	x			x			x			x

Ý kiến giải quyết số chênh lệch:

Hiệu trưởng
(Ý kiến giải quyết số chênh lệch)
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Trưởng Ban kiểm kê
(Ký, họ tên)

Ngày ... tháng ... năm...

Chúng tôi gồm:

- Ông / Bà Chức vụ Đại diện đơn vị nâng cấp TSCĐ.
- Ông / Bà Chức vụ Đại diện đơn vị có TSCĐ cần nâng cấp.

Đã kiểm nhận việc sửa chữa TSCĐ như sau:

- Tên, ký mã hiệu, quy cách (cấp hạng) TSCĐ
- Số hiệu TSCĐ Số thẻ TSCĐ:
- Bộ phận quản lý, sử dụng:
- Thời gian nâng cấp từ ngày tháng.... năm đến ngàythángnăm

Các bộ phận nâng cấp gồm có:

Tên bộ phận nâng cấp	Nội dung (mức độ) công việc nâng cấp	Giá dự toán (hợp đồng)	Chi phí thực tế	Kết quả kiểm tra
A	B	1	2	3
	Cộng			x

Kết luận:

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Đại diện đơn vị nhận
(Ký, họ tên)

Đại diện đơn vị giao
(Ký, họ tên)

BẢNG TÍNH HAO MÒN TSCĐ
Năm.....

Số TT	Loại TSCĐ	Nguyên giá	Tỷ lệ hao mòn	Số hao mòn tính vào.....
A	B	1	2	3
1	Nhà cửa, vật kiến trúc			
2	Phương tiện vận tải			
3				
	Cộng		x	

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngày tháng....năm....
Người lập
(Ký, họ tên)

Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y - Dược Đà Nẵng
Mã QHNS: 1057276

Mẫu số C56– HD

BẢNG TÍNH VÀ PHÂN BỐ KHẤU HAO TSCĐ

Tháng ... năm ...

Số:.....

[illegible]

3	III- Số khấu hao TSCĐ giảm trong kỳ -...									
4	IV- Số khấu hao trích kỳ này (I+ II-III)									

Người lập

(Ký, họ tên)

Ngày....tháng....năm ...

Kế toán trưởng

(Ký, họ tên)