

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
ĐƠN VỊ/QUỸ BẢO TRỢ
TRẺ EM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /

....., ngày ... tháng ... năm ...

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN TRẢ KINH PHÍ

Quỹ Bảo trợ trẻ em(1)..... xác nhận:

Họ và tên:(2).....

Ngày/tháng/năm sinh:; Giới tính:

Số định danh cá nhân hoặc số thẻ căn cước công dân hoặc số căn cước:

Địa chỉ:

Đã hoàn trả Quỹ Bảo trợ trẻ em(3).....

Số tiền (viết bằng số): Bằng chữ:

Thời điểm hoàn trả Quỹ (ghi rõ): ngày ... tháng năm

Số tiền còn phải hoàn trả (nếu có):

Số tiền (viết bằng số): Bằng chữ:

ĐẠI DIỆN QUỸ BẢO TRỢ TRẺ EM
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

Ghi chú:

(1), (3) Tên Quỹ Bảo trợ trẻ em.

(2) Họ và tên người có nghĩa vụ bồi thường.