

Không ghi vào khu vực này

CƠ QUAN CẤP TRÊN...

CƠ QUAN QUYẾT ĐỊNH HOÀN TRẢ...

LỆNH HOÀN TRẢ KHOẢN THU NGÂN SÁCH NHÀ NƯỚC

Căn cứ Quyết định về việc hoàn thuế số ngày của
.....

Yêu cầu KBNN (nơi trực tiếp hoàn trả): Tỉnh, TP

Hoàn trả cho: Mã số thuế:

Địa chỉ:.....Tỉnh/Thành phố

Hình thức hoàn trả bằng: Tiền mặt Chuyển khoản

Chuyển tiền vào tài khoản số: Tại Ngân hàng (KBNN) (B):

(hoặc) trả tiền mặt cho: Số CMND/HC cấp ngày tại

Lý do hoàn trả:

Niên độ ngân sách của khoản thu được hoàn trả: Nội dung khoản hoàn trả:

TT	Nội dung hoàn nộp NSNN	Mã Chương	Mã ~~NDKT-TM~~	KBNN nơi thu NSNN (1)	Mã ĐBHC(1)	Số tiền đã nộp	Số tiền được hoàn trả(2)
----	---------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------	------------	----------------	-----------------------------

Tổng cộng

Tổng số tiền hoàn trả ghi bằng chữ:

Ngày.....tháng.....năm.....

NGƯỜI LẬP THỦ TRƯỞNG

(Ký, ghi họ tên)(Ký tên, đóng dấu)

PHẦN KBNN HẠCH TOÁN HOÀN TRẢ

Mã quỹ: Mã ĐBHC:

Mã KBNN:

1. Hạch toán phần hoàn trả:

Niên độ hạch toán hoàn trả

Mã
nguồn NS

Định khoản

Số tiền

Giảm thu NSNN c
Chi NSNN c Chương
Khoản TM

Nợ

...

Có

Hạch toán báo Nợ KB hoàn trả

(nếu có):

- **Tại KBNN:Mã KB:**

- Tại KBNN:Mã KB:

...

Nợ

Có

...

NGƯỜI NHẬN TIỀN

(Ký, ghi rõ họ tên)

KBNN HOÀN TRẢ (A)

Ngày.....tháng năm

Thủ quỹ Kế toán Kế toán trưởng Giám
đốc

NGÂN HÀNG (KBNN) B

Ngày.....tháng năm

Kế toán Kế toán trưởng

Ghi chú: (1) Cột KBNN nơi thu: chỉ ghi khi có khoản chi hoàn trả hộ các KBNN khác, cơ quan thu không phải ghi cột “mã địa bàn thu”;

(2) Trường hợp thực hiện bù trừ nợ thuế, chỉ ghi số tiền NNT còn được hoàn trả sau khi cơ quan thuế bù trừ./.