Đơn vị: ……

Mã QHNS: ……

(Ban hành theo Thông tư số 24/2024/TT-BTC ngày 17/04/2024 của Bộ Tài chính)

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN TẠM ỨNG

Ngày…. tháng…. năm….

- Họ và tên người thanh toán: ……
- Bộ phận (hoặc địa chỉ):……
- Số tiền tạm ứng được thanh toán 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: …….	……
- *Phiếu chi số…… ngày……..*	……
- *Phiếu chi số…… ngày……..*	……
II. Số tiền đề nghị thanh toán……...	……
1.Chứng từ ……số …… ngày…….	……
2.……...	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
…….	……
III. Số thừa tạm ứng đề nghị nộp trả lại:……...	……
IV: Số thiếu đề nghị chi bổ sung:…….	……

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ	PHÒNG TCKH	KẾ TOÁN THANH TOÁN	NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
(Ký, họ tên)	*(Ký, họ tên)*	*(Ký, họ tên)*	*(Ký, họ tên)*