|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương**  **Mã QHNS: 1057274** **PHIẾU THU**  *Ngày tháng năm 2019*  Số CT: … | **Mẫu số C40-BB**  *(Ban hành kèm theo Thông tư số*  *107/2017/TT-BTC ngày 10/10/20017 của Bộ Tài chính*  Quyển số: …………….. |

Nợ: 1111

Có: 531

Họ, tên người nộp tiền: **…**

Địa chỉ: …

Nội dung: Thu tiền trang bị ban đầu

Số tiền: … đồng (loại tiền: VNĐ)

(viết bằng chữ): …./.

Kèm theo: chứng từ kế toán

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thủ trưởng đơn vị**  *(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:  **Người nộp**  *(Ký, họ tên)*  **…..** Liên 1 | Ngày…..tháng…..năm……….  **Thủ quỹ**  *(Ký, họ tên)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị: Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương**  **Mã QHNS: 1057274** **PHIẾU THU**  *Ngày tháng năm 2019*  Số CT: … | **Mẫu số C40-BB**  *(Ban hành kèm theo Thông tư số*  *107/2017/TT-BTC ngày 10/10/20017 của Bộ Tài chính*  Quyển số: …………….. |

Nợ: 1111

Có: 531

Họ, tên người nộp tiền: **…**

Địa chỉ: ĐH Điều dưỡng 11A

Nội dung: Thu tiền trang bị ban đầu

Số tiền: … đồng (loại tiền: VNĐ)

(viết bằng chữ): …./.

Kèm theo: chứng từ kế toán

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thủ trưởng đơn vị**  *(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:  **Người nộp**  *(Ký, họ tên)*  **…** Liên 2 | Ngày…..tháng…..năm……….  **Thủ quỹ**  *(Ký, họ tên)* |