|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ĐƠN VỊ QUẢN LÝ CẤP TRÊN:……….. **ĐƠN VỊ:…………………………………** |  | **Mẫu số: S80a-BH** *(Ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC ngày 14/11/2018 của Bộ Tài Chính)* |

**SỐ CHI TIẾT CHI ỐM ĐAU, THAI SẢN, DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

*Năm …………………….*

Tên cơ quan (đơn vị): ………………………………………………………….Mã số: ……………………………………………………………..

Số hiệu tài khoản: ………………………………………………………….Mở tại: …………………………………………………………………

*Đơn vị tính:*……………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ngày tháng ghi số** | **Chứng từ** | | **Diễn giải** | **Tổng số chi** | **Chi ốm đau** | | | **Chi nghỉ DSPHSK sau ốm đau** | | | **Chi thai sản** | | | **Chi nghỉ DSPHSK sau thai sản** | | |
| **Số hiệu** | **Ngày tháng** | **Số lượt người** | **Số ngày** | **Số tiền** | **Số lượt người** | **Số ngày** | **Số tiền** | **Số lượt người** | **Số ngày** | **Số tiền** | **Số lượt người** | **Số ngày** | **Số tiền** |
| A | B | C | D | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  | Số dư đầu kỳ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Cộng phát sinh kỳ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Số dư cuối kỳ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Cộng lũy kế từ đầu quý |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Cộng lũy kế từ đầu năm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | - Sổ này có........., trang, đánh số từ trang 01 đến trang…………………  - Ngày mở sổ: ………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI GHI SỔ** *(Ký, họ tên)* | **KẾ TOÁN TRƯỞNG** *(Ký, họ tên)* | *Ngày ….tháng….. năm ....* **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ** *(Ký, họ tên, đóng dấu)* |