

Không ghi vào khu vực này
Mã QR code (nếu có)

ỦY NHIỆM CHI
Chuyển khoản ☐ Tiền mặt ☐

Mẫu số 05.b/TT
Số chứng từ....

Lập ngày ... tháng ... năm

Đơn vị trả tiền:

Địa chỉ:

Tại cơ quan thanh toán:

Tài khoản:

Mã nhà tài trợ:

Nội dung thanh toán chung:

Nội dung thanh toán	Mã nguồn NS	Niên độ NS	Số tiền
(1)	(2)	(3)	(4)
Tổng cộng			

Tổng số tiền ghi bằng chữ:

Đơn vị nhận tiền:

Tài khoản:

Tại Cơ quan thanh toán/Ngân hàng:

Hoặc người nhận tiền:

CCCD/Căn cước số:..... Cấp ngày:.....Nơi cấp:

CƠ QUAN THANH TOÁN GHI:

Nợ TK:

Có TK:

Tên NH/Cơ quan
thanh toán nơi nhận
tiền mặt:

CƠ QUAN THANH TOÁN

Ngày..... tháng ... năm...

Thủ quỹ (Ký, ghi họ tên)	Kế toán (Ký, ghi họ tên)	Kiểm soát (Ký, ghi họ tên)	Lãnh đạo cơ quan thanh toán (Ký, ghi họ tên, đóng dấu)
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

Ngày ... tháng ... năm ...

Người nhận tiền
(Ký, ghi họ tên)

ĐƠN VỊ TRẢ TIỀN

Ngày tháng ... năm ...

Kế toán trưởng (Ký, ghi họ tên)	Chủ tài khoản (Ký, ghi họ tên, đóng dấu)
---	--