

10 MẪU GIẤY ĐỀ NGHỊ THÔNG DỤNG

1. Mẫu giấy đề nghị chuyển khoản

Mẫu 1:

Công ty ...

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., Ngày ... tháng ... năm 201..

ĐỀ NGHỊ CHUYỂN KHOẢN

Kính gửi: Ban Tổng giám đốc Công ty.....

Căn cứ vào hợp đồng số .../... ngày ... tháng ... năm 20.... giữa Công ty và Công ty

Kính đề nghị Công tychuyển số tiền:

Bằng chữ:.....

Của hợp đồng số .../... ngày ... tháng ... năm 201.. vào tài khoản của Công ty

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:

Trân trọng Công ty

Giám đốc

(Ký tên và đóng dấu)

Mẫu 2:

.....

Đơn vị:.....**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày..... tháng..... năm.....

GIẤY ĐỀ NGHỊ CHUYỂN KHOẢN**Kính gửi:**Ngân hàng:.....

Họ và tên:MSCB:

Đơn vị:

Số tiền bằng số:

Bằng chữ:

Lý do chi tiêu:

Căn cứ vào hoá đơn số:..... ngày..... tháng..... năm.....

Tên tài khoản thụ hưởng:

Tại Ngân hàng:

Số tài khoản:

Địa chỉ:

Thủ trưởng đơn vị
Người xin thanh toán**Chủ nhiệm đề tài/dự án****KIỂM SOÁT VÀ PHÊ DUYỆT THANH TOÁN**

Bằng số:

Bằng chữ:

....., ngày..... tháng..... năm.....

Phụ trách kế toán**TRUNG TÂM DỊCH VỤ TỔNG HỢP**

2. Mẫu giấy đề nghị khen thưởng**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIẤY ĐỀ NGHỊ KHEN THƯỞNG**Kính gửi** - BAN GIÁM ĐỐC CÔNG TY

- TRƯỞNG PHÒNG.....

- Đề nghị Ban giám đốc xem xét khen thưởng cho:

1. Anh/Chị:..... Bộ phận..... MSNV
2. Anh/Chị:..... Bộ phận..... MSNV
3. Anh/Chị:..... Bộ phận..... MSNV
4. Anh/Chị:..... Bộ phận..... MSNV

- Lý do:

.....
.....

- Hình thức khen thưởng đề xuất:

.....
.....

- Ý kiến của Phòng HC-NS:

.....
.....

- Ý kiến của Tổng Giám đốc:

.....
.....

Người đề nghị

Chủ quản

Phòng HC-NS

Tổng Giám đốc

3. Mẫu giấy đề nghị gia hạn nợ gốc, lãi

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ GIA HẠN NỢ GỐC, LÃI

Kính gửi: CHI NHÁNH NGÂN HÀNG.....

Tên người vay:

Nợ vay NH số tiền:

Hợp đồng tín dụng số:..... ngày.....tháng.....năm.....

Đã trả nợ được, số tiền gốc:..... số tiền lãi:.....

Còn nợ lại.....

Hạn phải trả vào ngày.....tháng.....năm.....

Lý do chậm trả:

-

-

-

Đề nghị chi nhánh NH gia hạn:

- Số nợ gốc đến ngày.....tháng.....năm.....

- Số nợ lãi đến ngày.....tháng.....năm.....

Chúng tôi xin cam kết trả đúng hạn trên.

Người vay

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

PHẦN PHÊ DUYỆT CỦA NGÂN HÀNG

1- Ý kiến của cán bộ tín dụng:

Qua xem xét thực tế và nội dung trình bày trong giấy đề nghị gia hạn nợ của khách hàng, tôi thấy nguyên nhân khách hàng không trả được nợ là do:

-

-

Đề nghị cho gia hạn/Không cho gia hạn:

- Số tiền gốc:..... thời hạn:..... tháng; hạn trả cuối cùng vào ngày.....tháng.....năm.....

- Số tiền lãi:..... thời hạn:..... tháng; hạn trả cuối cùng vào ngày.....tháng.....năm.....

CÁN BỘ TÍN DỤNG*(Ký, ghi rõ họ tên)***2- Ý kiến của Phòng tín dụng:**

Qua xem xét thực tế và nội dung trình bày trong giấy đề nghị gia hạn nợ của khách hàng và ý kiến của cán bộ tín dụng, tôi đồng ý/không đồng ý:

Đề nghị Giám đốc cho gia hạn/Không cho gia hạn:

- Số tiền gia hạn:

+ Gốc:..... thời hạn:..... tháng; hạn trả cuối cùng vào ngày.....tháng.....năm.....

+ Lãi:..... thời hạn:..... tháng; hạn trả cuối cùng vào ngày.....tháng.....năm.....

PHÊ DUYỆT CỦA GIÁM ĐỐC

Ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC*(Ký tên, đóng dấu)***TRƯỞNG PHÒNG TÍN DỤNG***(Ký, ghi rõ họ tên)*

4. Mẫu giấy đề nghị đi công tác**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ ĐI CÔNG TÁC

Người đề nghị:.....Bộ phận:.....

Lý do đi công tác:

.....

.....

Thời gian:

Nơi đi công tác:

Danh sách cán bộ đi công tác:

STT	Họ tên	Bộ phận	Ghi chú
1.			
2.			
3.			

Trường hợp đi công tác dài ngày từ 2 ngày trở lên thì phải có chương trình công tác kèm theo

Phân các chế độ được duyệt:

STT	Loại chi phí	Mức	Số tiền định mức	Số lượng	Thành tiền	Ghi chú
1.						
2.						
3.						

Ngày.....tháng.....năm

Người đề nghị**Quản lý****Duyệt**

5. Mẫu giấy đề nghị thực tập**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ THỰC TẬP**Kính gửi:**

Họ và tên:..... Năm sinh:.....

Giới tính:..... Dân tộc:

CMND số:.....do công an tỉnh/ Tp..... cấp ngày

Thường trú tại:

Chỗ ở hiện nay:

Sinh viên khoa:..... Trường:.....

Đề nghị cho tôi được thực tập tại bộ phận:.....

Nội dung thực tập:

.....

.....

.....

Ý kiến của Trường bộ phận:

.....

.....

.....

Ý kiến của Phòng TCHCNS:

.....

.....

.....

....., ngày.....thángnăm.....

Người đề nghị**Trường bộ phận****Phòng TCHCNS****Tổng giám đốc**

6. Mẫu giấy đề nghị xác nhận chữ ký**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN CHỮ KÝ**Kính gửi:** Bảo hiểm xã hội quận (huyện)

Tên tôi là:.....Năm sinh

Số chứng minh nhân dân:..... Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại số:

Hưởng chế độ BHXH:.....Số sổ:

Tại BHXH quận (huyện):tỉnh (thành phố):

Lĩnh tiền chế độ BHXH qua tài khoản thẻ ATM thuộc ngân hàng.....

Số thẻ ATM:

Có chữ ký đã đăng ký như sau:

Chữ ký thứ nhất	Chữ ký thứ hai
-----------------	----------------

Hiện tôi đang tạm trú tại:

Không thể trực tiếp đến ký xác nhận vào danh sách theo kỳ quy định tại nơi đang quản lý chi trả, lý do:

Vì vậy, đề nghị cơ quan Bảo hiểm xã hội..... xác nhận chữ ký cho tôi theo quy định./.

....., ngày...tháng...năm...

**Xác nhận của
Giám đốc BHXH quận (huyện)...***(Ký tên, đóng dấu)***Người đề nghị**
(Ký, ghi rõ họ tên)

7. Mẫu giấy đề nghị xét duyệt thoát nghèo, thoát cận nghèo**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ XÉT DUYỆT THOÁT NGHÈO, THOÁT CẬN NGHÈO

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn

Họ và tên:, Giới tính: Nam, Nữ

Số định danh cá nhân:

Sinh ngày..... tháng năm, Dân tộc:

Số CMTND: Ngày cấp:/...../20..... Nơi cấp:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện tại:

Là hộ nghèo hộ cận nghèo từ năm đến năm

Thông tin các thành viên của hộ:

STT	Họ và tên	Quan hệ với chủ hộ (Vợ, chồng, con...)	Nghề nghiệp
1			
2			
3			

Lý do đề nghị xét duyệt thoát nghèo, thoát cận nghèo:

.....

.....

....., ngày...tháng...năm.....

Xác nhận của trưởng thôn:

(Xác minh thông tin về hộ gia đình, đề xuất UBND xã/phường/thị trấn tiếp nhận, xử lý)

Người viết đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của UBND cấp xã/phường/thị trấn:

(Tiếp nhận, xử lý đề nghị)

TM. UBND xã/phường/thị trấn

(Ký tên và đóng dấu)

8. Mẫu giấy đề nghị xét duyệt bổ sung hộ nghèo, hộ cận nghèo**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ XÉT DUYỆT BỔ SUNG HỘ NGHÈO, HỘ CẬN NGHÈO

Kính gửi: Ủy ban nhân dân xã/phường/thị trấn

Họ và tên:, Giới tính: Nam, Nữ

Số định danh cá nhân:

Sinh ngày..... tháng năm, Dân tộc:

Số CMTND Ngày cấp:/...../20..... Nơi cấp:

Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú:

Chỗ ở hiện tại:

Thông tin các thành viên của hộ:

STT	Họ và tên	Quan hệ với chủ hộ (Vợ, chồng, con...)	Nghề nghiệp
1			
2			
3			

Lý do đề nghị xét duyệt bổ sung hộ nghèo/hộ cận nghèo:

.....

Chỉ xem xét, thẩm định bổ sung đối với những hộ gia đình có đời sống khó khăn do các nguyên nhân sau:

+ Chịu hậu quả của các rủi ro, biến cố đột xuất trong năm, bao gồm: thiên tai (hạn hán, lũ lụt, bão, giông lốc, sóng thần); môi trường bị ô nhiễm nặng; tai nạn lao động, tai nạn giao thông, bệnh tật nặng; gặp rủi ro về kinh tế (chịu thiệt hại nặng về các tài sản chủ yếu như nhà ở, công cụ sản xuất, mất đất sản xuất, mất mùa, dịch bệnh); gặp rủi ro về xã hội (bị lừa đảo, là nạn nhân của tội phạm).

+ Có biến động về nhân khẩu trong hộ gia đình (như sinh con, có thêm con dâu về nhà chồng, bộ đội xuất ngũ trở về gia đình, có thành viên đem lại nguồn thu nhập chủ yếu cho gia đình bị chết và các trường hợp biến động khác về nhân khẩu gây các tác động khó khăn đến điều kiện sống của hộ gia đình).

Xác nhận của trường thôn:
(Xác minh thông tin về hộ gia đình, đề xuất UBND
xã/phường/thị trấn tiếp nhận, xử lý)

....., ngày...tháng...năm....

Người viết đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

Xác nhận của UBND cấp xã/phường/thị trấn:
(Tiếp nhận, xử lý đề nghị)

TM. UBND xã/phường/thị trấn
(Ký tên và đóng dấu)

WWW.ELIB.VN

9. Mẫu giấy đề nghị giảm tiền thuê đất

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ GIẢM TIỀN THUÊ ĐẤT

Kính gửi: Cục Thuế tỉnh(đối với các tổ chức kinh tế)

Chi cục Thuế (đối với hộ gia đình, cá nhân)

1. Người thuê đất:

a. Tên người thuê đất:

– Đối với cá nhân: ghi rõ họ tên, số CMT, ngày cấp, nơi cấp

– Đối với hộ gia đình: ghi họ tên người đứng tên trên sổ thuê đất của nhà nước; số CMT, ngày cấp, nơi cấp

– Đối với tổ chức: ghi tên tổ chức, MST, số đăng ký KD, ngày cấp, nơi cấp.

b. Địa chỉ:

– Đối với cá nhân, hộ gia đình: ghi rõ địa chỉ thường trú;

– Đối với tổ chức: ghi rõ địa chỉ nơi đặt trụ sở chính theo Giấy ĐKKD.

2. Đề nghị giảm 50% tiền thuê đất phải nộp đối với:

– Thửa đất thứ 1: địa chỉ thửa đất (nếu đã được cấp GCNQSD) thì ghi rõ số GCN, ngày cấp và địa chỉ thửa đất theo GCN; diện tích; Quyết định cho thuê đất (số, ngày, cơ quan ban hành); Hợp đồng thuê đất (số, ngày); Đơn giá thuê đất: (theo Quyết định số.., ngày..)

– Thửa đất thứ 2:

–

3. Số tiền thuê đất phải nộp năm theo Thông báo của cơ quan Thuế:

– Thửa đất thứ 1:

– Thửa đất thứ 2:

.....

4. Số tiền thuê đất phải nộp năm theo thông báo của cơ quan Thuế:

– Thửa đất thứ 1:

– Thửa đất thứ 2:

.....

5. Số tiền thuê đất phải nộp năm theo quy định:

– Thửa đất thứ 1:

– Thửa đất thứ 2:

.....
6. Số tiền thuê đất đề nghị giảm:

- Năm: tổng số tiền đề nghị giảm của các thửa đất.
- Năm: tổng số tiền đề nghị giảm của các thửa đất.

Người làm đơn
(Ký và ghi rõ họ tên)

www.eLib.vn

10. Mẫu giấy đề nghị giám định khả năng lao động

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ĐỀ NGHỊ GIÁM ĐỊNH KHẢ NĂNG LAO ĐỘNG

Kính gửi:

Tên tôi là Giới tính: nam nữ

Sinh ngày tháng năm Số Sổ BHXH:

Số CMND cấp ngày tháng năm tại

Địa chỉ hiện tại:

Nghề nghiệp: Chức vụ:

Là cán bộ/nhân viên của

Tình trạng bệnh tật, thương tật:

Đề nghị được giám định mức độ suy giảm khả năng lao động:

Giám định: lần đầu tái phát tổng hợp

Loại hình giám định:

1. Giám định do tai nạn lao động
2. Giám định do bệnh nghề nghiệp
3. Giám định thực hiện chế độ hưu trí
4. Giám định để hưởng chế độ tuất hàng tháng

Mục đích giám định: làm cơ sở để hưởng chế độ BHXH theo quy định hiện hành.

Người sử dụng lao động
hoặc UBND phường, xã, thị trấn
(Ký tên, đóng dấu)

Người viết giấy đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

- Người sử dụng lao động xác nhận đối với Người lao động đang công tác tại cơ quan, xí nghiệp,...
- Ủy ban nhân dân phường, xã, thị trấn xác nhận đối với các trường hợp không công tác tại cơ quan, xí nghiệp,... hoặc khám để thực hiện chế độ tử tuất.