

## GIẤY MỜI

**Kính gửi:** - Các thành viên Ban Giám đốc Sở Y tế;

- Các phòng chức năng Sở;
- Các đơn vị trực thuộc tuyến tỉnh;
- Các Phòng Y tế/TTYT/BVĐK huyện, thị, thành phố trong tỉnh.

Thực hiện Quyết định số 596/QĐ-UBND ngày 16/3/2017 của UBND Tỉnh V/v phê duyệt kế hoạch hoạt động và kế hoạch tài chính năm 2017 Dự án: “Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm giai đoạn 2012- 2016 tỉnh Kiên Giang”,

Sở Y tế tổ chức Hội nghị Tổng kết Dự án và triển khai các giải pháp nhằm duy trì tính bền vững của Dự án tại địa phương.

**1. Thành phần:** Trân trọng kính mời Đại biểu tham dự Hội nghị:

**1.1 Tuyển tỉnh:**

- Đại diện UBND tỉnh và chuyên viên Văn xã VP UBND tỉnh;
- Đại diện Sở Kế hoạch và đầu tư;
- Đại diện Lãnh đạo Sở và lãnh đạo phòng Tài chính HCSN Sở Tài chính
- Đại diện Lãnh đạo và Kế toán trưởng Kho bạc Nhà nước tỉnh;
- Đại diện Ban Giám hiệu và phòng Đào tạo trường Cao đẳng Y tế
- Các thành viên Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các thành viên Tổ thực hiện Dự án và Điều phối viên Dự án;
- Đại diện Lãnh đạo các phòng chức năng, đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- CB phụ trách chương trình TCMR thuộc Trung tâm YTDP tỉnh; CB phụ trách công tác CSSK BMTE thuộc Trung tâm CSSKSS tỉnh; CB phụ trách truyền thông thuộc Trung tâm TTGDSK tỉnh;

- Các Giảng viên tuyển tỉnh về TCMR và CSSKBMTE;

**1.2. Tuyển huyện:**

- Đại diện UBND các huyện/thị/thành phố trong tỉnh;
- Đại diện Lãnh đạo Phòng Y tế/Bệnh viện/ TTYT huyện/thị/ thành phố trong tỉnh;

**2- Thời gian:** 01 ngày, khai mạc lúc 8h00 ngày 27/10/2017.

**3- Địa điểm:** Tại Hội trường Sở Y tế, số 01 Trần Hưng Đạo, TP Rạch Giá, Kiên Giang.

**4- Kinh phí:** Ban tổ chức sẽ thanh toán tiền ăn, ở cho đại biểu và lái xe của UBND các huyện/thị/thành phố và **01 lái xe chung /01 huyện/thị đối với các đơn vị y tế tuyển huyện/thị trên địa bàn (nếu đi bằng xe ô tô)** theo định mức của Dự án.

Để thuận tiện cho việc chi trả chế độ của Hội nghị cho đại biểu, đề nghị các đơn vị gửi danh sách đại biểu tham dự Hội nghị theo mẫu đính kèm bằng thư điện tử (email) về Tổ thực hiện Dự án Gavi Sở Y tế theo địa chỉ: [gavikiengiang@gmail.com](mailto:gavikiengiang@gmail.com) trước ngày 25/10/2017. Rất mong Quý đại biểu tham dự đầy đủ để Hội nghị đạt được kết quả tốt./.

**Nơi nhận:**

- Như trên.
- Lưu Tổ DA và VT.



**GIÁM ĐỐC**

**Lê Hoàng Anh**

SỞ Y TẾ KIÊN GIANG  
BYĐK/TTYT.....



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Kiên Giang, ngày 25 tháng 10 năm 2017

**DANH SÁCH ĐẠI BIỂU ĐĂNG KÝ THAM DỰ HỘI NGHỊ**

**Tổng kết Dự án “Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng  
điểm giai đoạn 2012 – 2016” tỉnh Kiên Giang**

**Tại Sở Y tế , ngày 27/10/2017**

| STT | HỌ VÀ TÊN | CHỨC VỤ | ĐƠN VỊ<br>CÔNG TÁC | SỐ ĐT DI<br>ĐỘNG | GHI<br>CHÚ |
|-----|-----------|---------|--------------------|------------------|------------|
| 01  |           |         |                    |                  |            |
| 02  |           |         |                    |                  |            |

**Người lập biểu**

**Thủ trưởng đơn vị  
( ký tên và đóng dấu)**



**SỞ Y TẾ KIÊN GIANG (DỰ ÁN TĂNG CƯỜNG NĂNG LỰC HỆ THỐNG Y TẾ CƠ SỞ  
MỘT SỐ TỈNH TRỌNG ĐIỂM)**

**HƯỚNG DẪN THANH QUYẾT TOÁN CHI PHÍ ĐI LẠI**

**1. Chứng từ thanh toán chi phí đi lại:**

- 1.1. Chứng từ thanh toán cho huyện Phú Quốc và Kiên Hải: vé tàu cao tốc, vé xe buýt và hóa đơn tiền thuê tắc xi lượt đi và lượt về.
- 1.2. Chứng từ thanh toán cho các huyện/thị khác (đi bằng xe ô tô cơ quan): Lệnh điều xe, hóa đơn tài chính xăng, dầu xe, vé lệ phí cầu phà bến bãi.

**2. Lưu ý:**

- 2.1. Hóa đơn mua xăng 1 lần không quá số lít qui định của bình chứa xăng của xe ô tô và không quá định mức theo quy định.
- 2.2. Đối với các đơn vị thuộc ngành Y tế: Mỗi huyện/thị chỉ được thanh toán 1 xe. Đề nghị Trung tâm Y tế làm đầu mối sắp xếp phương tiện đi lại cho cả đoàn và tổng hợp báo cáo Sở Y tế (Tổ thực hiện DA)
- 2.3. Các hóa đơn tài chính, hóa đơn dịch vụ phải ghi rõ ngày tháng năm và ký tên người mua hàng. Đặc biệt lưu ý: *Thông tin ghi trên các hóa đơn tài chính phải được ghi đúng, đủ theo hướng dẫn của Sở Y tế chi tiết kèm theo.* Trường hợp không ghi đúng, Sở Y tế sẽ không thanh toán.

**Các thông tin bắt buộc ghi trong hoá đơn tài chính/hóa đơn dịch vụ:**

1. Ngày tháng năm xuất hoá đơn: *(ghi đầy đủ, chính xác theo thực tế)*
  2. Tên người mua hàng hoá, dịch vụ: *(tên người trực tiếp mua hàng, dịch vụ)*
  3. Đơn vị : **Sở Y tế Kiên Giang (Dự án Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm)**
  4. Địa chỉ : **01 Trần Hưng Đạo, TP Rạch Giá,, tỉnh Kiên Giang**
  5. Hình thức thanh toán : **TM**
  6. Mã số thuế : **17000285218**
  7. Tên hàng hoá dịch vụ, quy cách, phẩm chất :
  8. Số lượng :
  9. Đơn giá :
  10. Thành tiền :
  11. Số tiền bằng chữ và bằng số
  12. Người mua hàng: **ký tên, ghi rõ họ tên** *(người trực tiếp mua hàng, dịch vụ)*
  13. Người bán hàng: **ký tên, ghi rõ họ tên**
  14. Thủ trưởng đơn vị bán hàng: **ký tên, ghi rõ họ tên & đóng dấu**
-