

Số: *10* /GM-YT

Hà Giang, ngày *03* tháng 3 năm 2015

GIẤY MỜI

Dự hội nghị Tổng kết kết quả hoạt động năm 2014 và triển khai Kế hoạch năm 2015 dự án "Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm" do (GAVI) tài trợ tỉnh Hà Giang

Thực hiện Quyết định số 121/QĐ-UBND ngày 21/01/2015 của UBND tỉnh Hà Giang việc phê duyệt Kế hoạch hoạt động và Kế hoạch tài chính năm 2015 Dự án "Tăng cường năng lực cho hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm, giai đoạn 2012 - 2016" do Liên minh toàn cầu về Vắc-xin và Tiêm chủng (GAVI) tài trợ tại tỉnh Hà Giang;

Để đánh giá kết quả hoạt động năm 2014 và triển khai Kế hoạch năm 2015, Dự án "Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm, giai đoạn 2012 - 2016" do Liên minh toàn cầu về Vắc-xin và Tiêm chủng (GAVI) tài trợ tại tỉnh Hà Giang. Sở Y tế kính mời các đại biểu tham dự Hội nghị:

1. Thành phần

- Tuyển tỉnh:

- + 01 Lãnh đạo UBND tỉnh;
- + 01 Lãnh đạo Phòng Văn hóa xã hội - UBND tỉnh;
- + 01 Lãnh đạo Sở Tài Chính;
- + 01 Lãnh đạo Sở Kế hoạch và Đầu tư
- + 01 Lãnh đạo Kho bạc nhà nước tỉnh
- + 01 Lãnh đạo Sở Y tế;
- + 01 Lãnh đạo Trường Trung cấp Y tế;
- + 01 Lãnh đạo Trung tâm YTDP tỉnh; 01 Lãnh đạo khoa KSDB - Trung tâm YTDP tỉnh;
- + 01 Lãnh đạo Trung tâm chăm sóc SKSS;
- + 01 Lãnh đạo Trung tâm Truyền thông - Giáo dục sức khỏe;
- + 01 Lãnh đạo Phòng Kế hoạch - Tài chính, Sở Y tế;
- + 01 Lãnh đạo Phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế;
- + 01 Lãnh đạo Phòng Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế
- + Chánh văn phòng; Sở Y tế;
- + Chánh Thanh tra Sở Y tế,

- Tuyển huyện: Mỗi huyện, thành phố 04 đại biểu.

- + 01 Lãnh đạo UBND huyện, thành phố

- + 01 Lãnh đạo Phòng Y tế
- + 01 Lãnh đạo Trung tâm Y tế.
- + 01 Kế toán Trung tâm Y tế

2. Thời gian: 1/2 ngày, ngày 09/3/2015

Hội nghị Khai mạc vào hồi 14 h ngày 09/3/2015 (Chiều thứ hai)

3. Địa điểm: Tại Hội trường tầng III – Trung tâm Chăm sóc sức khỏe sinh sản

**Địa chỉ: Phường Nguyễn Trãi – Thành phố Hà Giang – Tỉnh Hà Giang
(Phía sau nhà Văn phòng Sở Y tế)**

4. Kinh phí: Ăn ở đi lại của đại biểu do Ban tổ chức hỗ trợ

- Ban tổ chức hỗ trợ tiền xăng xe cho mỗi huyện 02 xe ô tô (01 xe của UBND huyện, 01 xe của Y tế) theo định mức qui định cấp xăng tại quyết định số 2958/2013/QĐ-UBND ngày 19/12/2013 của UBND tỉnh Hà Giang
- Đại biểu Phòng Y tế và Trung tâm y tế huyện đi 01 xe

Ghi chú:

- Ban tổ chức không bố trí phòng ngủ cho đại biểu và lái xe của **huyện Vị Xuyên** (Vì theo qui định của dự án huyện có khoảng cách từ huyện đến thành phố < 40 km không được thanh toán phòng ngủ)
- Các huyện còn lại, Ban tổ chức đón tiếp đại biểu, lái xe tại Khách sạn Việt Trung (Đối diện gần cổng Bệnh viện đa khoa tỉnh) từ 11 giờ ngày 09/3/2015. Các đại biểu đến dự Hội nghị liên hệ lễ tân Khách sạn Việt Trung để bố trí phòng ngủ.
- Để thanh toán tiền xăng xe, đề nghị lái xe các huyện lấy lệnh điều xe của huyện có đóng dấu 02 chiều và kèm theo hoá đơn mua xăng (**Có hướng dẫn ghi thông tin hóa đơn tại phụ lục kèm theo**)

Sở Y tế trân trọng kính mời các đại biểu đến dự đầy đủ, đúng thành phần, để Hội nghị thành công ./.

Nơi nhận:

- Theo thành phần mời;
- Giám đốc sở;
- Văn phòng;
- Lưu VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Đặng Văn Huynh

Phụ lục
HƯỚNG DẪN GHI THÔNG TIN HÓA ĐƠN XĂNG BẮT BUỘC

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 (Dự án Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm)**
 4. Địa chỉ : **Số 338, Đường Nguyễn Trãi, Phường Nguyễn Trãi, Thành phố Hà Giang, tỉnh Hà Giang**
 5. Hình thức thanh toán : **TM/CK**
 6. Mã số thuế : **5100391123**
 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)*
 13. Người bán hàng: **ký tên, ghi rõ họ tên**
 14. Thủ trưởng: **ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu**
-

Tên đơn vị:.....

Mẫu số C 101-CT

BẢNG KÊ THANH TOÁN XĂNG XE

Kính gửi: Tổ thực hiện dự án GAVI – Sở Y tế

Tên tôi là:

Đơn vị:

Lái xe mang biển số:..... Loại xe:.....

Nội dung thanh toán: Dự Hội nghị tổng kết năm 2014 và triển khai Kế hoạch năm 2015 dự án “ Tăng cường năng lực hệ thống y tế cơ sở một số tỉnh trọng điểm, giai đoạn 2012 – 2016” do (GAVI) viện trợ tại tỉnh Hà Giang

Hành trình:

Định mức: lít/100km

Số km thực sử dụng:

Số tiền xăng (dầu) : lít x đ/l =

Lệ phí cầu phà, bến bãi: =

Chi phí khác (nếu có):

Tổng cộng:

(Bằng chữ:.....)

.....)

(Gửi kèm theo chứng từ thanh toán)

Xác nhận của Đơn vị sử dụng xe

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)

82