**Mẫu số: 01-MSNS-BTC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bộ, ngành; Tỉnh/TP: ………… -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

 **TỜ KHAI ĐĂNG KÝ MÃ SỐ ĐƠN VỊ CÓ QUAN HỆ VỚI NGÂN SÁCH**

**DÙNG CHO ĐƠN VỊ DỰ TOÁN, ĐƠN VỊ SỬ DỤNG NGÂN SÁCH NHÀ NƯỚC, ĐƠN VỊ KHÁC CÓ QUAN HỆ VỚI NGÂN SÁCH**

**1. Tên đơn vị:**……………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Loại hình đơn vị:** |   |   |   |
| 01- Đơn vị sự nghiệp kinh tế | 07- Doanh nghiệp Nhà nước |
| 02- Đơn vị sự nghiệp nghiên cứu khoa học | 08- Quỹ tài chính Nhà nước ngoài ngân sách |
| 03- Đơn vị sự nghiệp giáo dục - đào tạo | 09- Ban quản lý dự án đầu tư |
| 04- Đơn vị sự nghiệp y tế | 10- Các đơn vị được hỗ trợ ngân sách |
| 05- Đơn vị sự nghiệp văn hóa thông tin | 11- Đơn vị khác |
| 06- Đơn vị quản lý hành chính |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Chương Ngân sách:** |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Cấp dự toán:** |   |

4.1. Đơn vị có được đơn vị nào giao dự toán kinh phí hoạt động không?

Không □                                    Có □

Nếu chọn “Có” đề nghị ghi rõ tên đơn vị giao dự toán kinh phí hoạt động cho đơn vị:…………………………………………………………………………………

4.2. Đơn vị có giao dự toán kinh phí hoạt động cho đơn vị nào không?

Không □                                    Có □

Nếu chọn “Có” đề nghị ghi rõ tên từ 1 đến 3 đơn vị được đơn vị giao dự toán kinh phí:

-……………………………………………………………………………………

-……………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………

**5. Đơn vị cấp trên quản lý trực tiếp**

- Tên đơn vị cấp trên quản lý trực tiếp: ……………………………………………

- Mã số đơn vị cấp trên quản lý trực tiếp: …………………………………………

**6. Văn bản thành lập đơn vị**

- Số văn bản: ………………………………………………………………………

- Ngày ký văn bản: ………………………………………………………………

- Cơ quan ra văn bản: ……………………………………………………………

**7. Địa điểm**

- Tỉnh, thành phố: ……………………………………………………………

- Quận, huyện: ………………………………………………………………

- Xã, phường: …..……………………………………………………………

- Số nhà, đường phố: ………………………………………………………

**8. Thông tin về người đại diện đăng ký mã số ĐVQHNS**

- Họ và tên người đại diện: ……………………………………………………

- Điện thoại cơ quan: ………………………………………………………………

- Điện thoại di động: ………………………………………………………………

- Email: ……………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|    | Ngày    tháng    năm**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, TỔ CHỨC, ĐƠN VỊ**(ký tên, đóng dấu) |