**广西壮族自治区人民代表大会常务委员会**

**报销申请单**

日期：2021-01-14 部门：行政与财务处 申请人：张某某 电话：13993912121

本单据共有\*\*\*\*附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **标题** | | 关于\*\*\*\*\* | | | | | | |
| **实际申请人** | |  | | **部门** | | |  | |
| **报销事由** | |  | | | | | | |
| **经费开支项目名称** | |  | | | | | | |
| **申请单类型** | |  | | **行政审批单/借款单** | | |  | |
| **剩余还款金额** | |  | | **报销类型** | | |  | |
| **报销明细1** | | | | | | | | |
| **费用类型** | |  | | | | | | |
| **发票数量** |  | | **发票金额（元）** | |  | **实报发票金额合计（元）** | |  |
| **说明** | |  | | | | | | |
| **报销明细2** | | | | | | | | |
| **费用类型** |  | | **标准** | |  | **人数** | |  |
| **天数** |  | | **补贴金额** | |  |  | | |
| **说明** | |  | | | | | | |
| **报销合计** | | | | | | | | |
| **发票总数量** | |  | | **发票金额（元）** | | |  | |
| **实报发票金额（元）** | |  | | **补贴总额（元）** | | |  | |
| **合计（元）** | | 大写： | | | | | | |
| **结算明细** | | | | | | | | |
| **结算方式** | |  | | **持卡人/供应商名称** | | |  | |
| **开户行** | |  | | **卡号** | | |  | |
| **金额（元）** | | 大写： | | | | | | |
| **总金额（元）** | | 大写： | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | |
| **申请单附件** | | 1.广西壮族自治区人大  2.住宿费用报销单 | | | | | | |

**审批过程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审批环节** | **审批人** | **要素审批结果** | **意见** | **审批时间** |
| 申请人 | 张大李四 |  | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 本处室负责人 | 张二 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 部门负责人 | 张三 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 行财处会计 | 张四 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 行财处负责人 | 张五 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 分管行财处办公厅领导审批 | 张六 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 出纳 | 张七 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 呈相关人员审核  通过 | 2021-01-13  12:00:00 |
| 申请人 | 张大 | 确认报销事项真实发生  对报销附件的真实完整性负责 | 完结 | 2021-01-13  12:00:00 |

**传阅人**：张三、李四、王五

**审批提示**：申请经费需严格按照办会流程进行

**申请提示**：

1.申请经费请按照工作需求进行填报

2.申请经费请按照工作需求进行填报提示提示