T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
STRATEJİ GELİŞTİRME BAŞKANLIĞI
İç ve Ön Mali Kontrol Birimi

..... AİT
HATA VEYA NOKSANI BULUNAN TAAHHÜT EVRAKI VE SÖZLEŞME TASARILARI İLE TAHAKKUK EVRAKLARI

Sıra No	Ödeme Emri No	Taahhüt veya Giderin Ekonomik Kodu				Alacaklının Adı ve Soyadı	Taahhüt veya Bütçe Gider Tutarı	MADDİ HATA VE NOKSANLIKLAR

Yukarıda ayrıntısı gösterilen (1) adet "Ödeme Evrakı" hizalarında belirtilen nedenle iade edilmiştir.

ADI / SOYADI	İMZA	
Teslim Eden : **..../..../2014**		**Adı Soyadı :** **Unvanı :** **İmzası :** **..../..../2014**
Teslim Alan : **..../..../2014**		**(*)Düzeltmeyi Yapan Birim Yetkilisi** **Adı Soyadı :** **Unvanı :** **İmzası :** **..../..../2014**

(*) Düzeltmeyi Yapan Birim Yetkilisi" bölümü ilgili harcama biriminin Harcama Yetkilisi veya Gerçekleştirme Görevlisi tarafından imzalanacaktır.