موسسه خیریه نورالزهراء(س) شماره:

تاریخ:

برگه خلاصه هزینه های پرداخت شده از تاریخ..... تا.....

از محل تنخواه..... / پیش پرداخت مورخه.....

ردیف	شرح هزینه یا پرداخت نقدی	محل تامین اعتبار	مبلغ	سرفصل حسابداری

تهیه کننده: **کنترل کننده:** **تائید کننده:**