

ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Обратите внимание! При оплате в кассах банков требуйте у оператора, принимающего платёж, правильного указания в платёжных реквизитах уникального идентификатора начисления (УИН) в поле "Код" формируемого платёжного поручения. При оплате через терминалы самообслуживания или онлайн-банк убедитесь, что терминал самообслуживания или платёжная форма онлайн-банка запрашивает у Вас ввод значения УИН. Отсутствие УИН в реквизитах платежа может привести к проблемам идентификации платежа и последующего учёта в бухгалтерской системе учреждения. Во избежание указанных проблем рекомендуем оплачивать услуги на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы pgu.mos.ru

26. ОТМЕТКА БАНКА ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ**БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ**

1. БИК 044525000
 2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ - - - - -
 3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. МОСКВА 35

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР РАСЧЕТНОГО СЧЕТА 40601810245253000002
 5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА МОСКВЫ (ГБОУ Школа №1363 л/с 2607542000900455)
 6. ИНН (КИО) 7721151200 7. КПП* 772101001
 8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2607542000900455
 9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 075070200000000000134
 11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45385000
 13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью) Родители
 15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН)
 16. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
 17. ИНН (заполняется при наличии) 18. СТАТУС* 24
 19. № СЧЕТА: (Заполняется при оплате со счета) или № банковской карты:

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

20. СУММА ПЕРЕВОДА 500 - - - - - рублей 00 коп.
 21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА СНИЛС: XXXXX00000. Оплата за Группа выходного дня (ЛС 97-000000002882), Дог-рег №00-02007124, Группа выходного дня, НДС не обл.
 22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
 23. Дополнительная информация 97-000000002882

С условиями приема указанной в данном заявлении суммы, а также с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

24. ДАТА " " 20__ го 25. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА