

**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. Оплатить услуги возможно также на официальном портале Мэра и Правительства Москвы 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 № 883 л/с № 2607542000830601)
 6. ИНН (КИО) 7733853690 7. КПП* 773301001
 8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2607542000830601
 9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 000000000000000000131
 11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45369000
 13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью) Басалыга Милана Андреевна
 15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН) 0364267801901009900017985
 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 3600 - - - - - рублей 00 коп.
 21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА (131.2) СНИЛС: ХХХХХХ25529. Оплата за Басалыга Милана Андреевна (ЛС 0000000000005934), Дог-р рег № 99-00002143, Группа № 2 DANCEGROUP инд ивид. занятия Соколов Е.А. Соколова А.Д. 1 ч, Январь. 2019, НДС не обл.
 22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
 23. Дополнительная информация 0000000000005934

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

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