

Кому _____

_____ (наименование поставщика питания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести следующую операцию:

- перевод денежных средств*
 зачисление денежных средств на лицевой счет
 возврат денежных средств
(выбрать вид операции)

с лицевого счета	
	(номер лицевого счета клиента в ИС ПП)
	(Ф.И.О владельца лицевого счета, номер группы, краткое наименование ОО)
(заполняется для случая перевода денежных средств с одного лицевого счета на другой)	
на лицевой счет	
	(номер лицевого счета клиента в ИС ПП)
	(Ф.И.О владельца счета, номер группы, краткое наименование ОО**)
(заполняется для случая, когда после прямого зачисления денежных средств на расчетный счет поставщика питания, их необходимо зачислить на лицевой счет)	
в размере	
	(указать цифрами и в скобках прописью сумму операции, согласно данных платежного документа (чека, квитанции), подтверждающих совершенный платеж)

Возврат денежных средств прошу произвести следующим способом
(заполняется для операции возврата денежных средств):

- наличными средствами
 безналичным переводом на расчетный счет
(выбрать вид операции)

Реквизиты расчетного счета клиента для возврата денежных средств:

Расчетный счет	
в (название банка)	
БИК	
Корр. счет	

Номер телефона (адрес электронной почты) для связи: _____

Ф.И.О. заявителя

Дата

Подпись

* - перевод учетных единиц с одного лицевого счета на другой возможен в случае, когда при переходе ребенка из одной школы в другую, обслуживающий данные школы поставщик питания не меняется.

** - образовательная организация передает Заявление поставщику питания для рассмотрения в установленном порядке и осуществления операции по запросу Заявителя.