

В ГБОУ Школа № 0000

(наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести следующую операцию (выбрать вид операции):

- Возврат остатка денежных средств на расчётный счет получателя (заявителя).
 Зачисление средств на лицевой счет ребенка с расчетного счета поставщика питания.

1. Заполняется для операции возврата остатка денежных средств на расчетный счет получателя (заявителя)¹

Номер лицевого счета	1234567
Полное ФИО обучающегося	Цванов Андрей Петрович
Полное ФИО получателя (заявителя)	Цванова Анна Павловна
ИНН получателя (заявителя)	123456789012
Расчетный счет (20 символов)	12345678901234567890
в (название банка)	ПАО «Сбербанк»
БИК банка	12345678
Корр. счет банка	12345678901234567890

2. Заполняется для операции зачисления средств на лицевой счет ребенка с расчетного счета поставщика питания²

Номер лицевого счета	
Полное ФИО обучающегося	
Наименование учебной группы	
Сумма цифрами	
Сумма прописью	

Номер телефона и адрес электронной почты заявителя:

8 (123) 456-78-90

abcd@abc.ru

Цванова Анна Павловна

Ф.И.О. заявителя

05.02.2018

Дата



Подпись

¹ Для случаев, когда ребенок выбывает из школы, либо переходит в школу, которую обслуживает другой поставщик питания.

² Для случаев, когда аванс был направлен на расчетный счет поставщика питания без указания лицевого счета ребенка.