

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.