

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	
Полное ФИО обучающегося	
Полное ФИО получателя (заявителя)	
ИНН получателя (заявителя)	
Расчетный счет (20 символов)	
в (название банка)	
БИК банка	
Корр. счет банка	

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:

Ф.И.О. заявителя

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.