

Реквизиты для заполнения документа на оплату за платные образовательные услуги

ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛ. Г.САРАТОВ	БИК	046311001
Банк получателя	Сч. №	.
ИНН 6454048318 КПП 645401001	Сч. №	40701810963111000028
УФК по Саратовской области (Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение- Лицей № 62, п/с 30606Щ16060)		
Получатель		
Назначение платежа		

В графе «Назначение платежа» обязательно указывать название платной образовательной услуги, класс, за какой месяц и год производится оплата, фамилию и инициалы учителя.

Образец:

Платные образовательные услуги «Занятия в предметных кружках «За страницами учебника», «__» класс за (период – месяц и год). Учитель: _____ Без НДС.