

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.