*В случае оплаты через мобильное приложение СберБанк Онлайн: откройте мобильное приложение СберБанк Онлайн, выберите «Платежи», далее — «Оплата по QR или штрихкоду». Наведите камеру телефона на QR-код. Он считается автоматически. Введите обязательно ФИО плательщика,* ***назначение платежа****, сумму и подтвердите оплату.*

|  |  |
| --- | --- |
| Извещение       **Кассир** | ***Форма № ПД-4***Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 |
| (наименование получателя платежа) |
| ИНН 7018017520 КПП 701701001 |   |   |  р/с 03224643690000006500 |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск |   | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130КБК 00000000000000000130 |
| ЦППиИО КПК ФАОП ДО |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| Сумма платежа: 2 540 руб. 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** |
| Извещение  D:\Users\gev\Downloads\QR-code_platiqr_1_Dec_2022_10-50-48.png     **Кассир** | ***Форма № ПД-4***Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 |
| (наименование получателя платежа) |
| ИНН 7018017520 КПП 701701001 |   |   |  р/с 40601810400003000001 |
| (ИНН / КПП  получателя платежа)   (номер счета получателя платежа ) |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск |   | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130КБК 00000000000000000130 |
| ЦППиИО КПК ФАОП ДО |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| Сумма платежа: 2 540 руб. 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** |