**Квитанция для оплаты**

Внимание! При оплате обязательно указывать, что оплата производится за межрегиональную викторину ***«Тайны нашего тела»*** с указанием фамилии **участника**! Стоимость услуг индивидуального участия определяется на основе калькуляции расходов на проведение мероприятия и составляет 150 руб.

**Квитанция для оплаты через банк:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | Р/сч 03224643690000006500  К/сч 40102810245370000058 | | |
| (ИНН / КПП  получателя платежа)     (номер счета получателя платежа) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ/УФК ТО | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **Кафедра РПМ, «Тайны нашего тела»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 150 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 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                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | Р/сч 03224643690000006500  К/сч 40102810245370000058 | | |
| (ИНН / КПП  получателя платежа)     (номер счета получателя платежа) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ/УФК ТО | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **Кафедра РПМ, «Тайны нашего тела»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 150 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись плательщика** | | | | | | |