СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ УСЛУГ

**Квитанция для оплаты через БАНК**

**Внимание**! При оплате обязательно указывать, что оплата производится за (*указ. назв. мероприятия*) с указанием фамилии **участника**!

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **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 ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр аттестации, «Кем быть?» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_ 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                **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 ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр аттестации, «Кем быть?» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_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** | | | | | | |

**Реквизиты ТОИПКРО**

Областное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования

«Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования»

634034 г. Томск, ул. Пирогова, 10

ИНН 7018017520 КПП 701701001   
Департамент финансов Томской области   
(ТОИПКРО л/сч 6109000148) Р/сч 40601810400003000001 в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК   
БИК 046902001

При оплате обязательно в назначении платежа указать: Код субсидии 2000000815

аналитическая группа 130

Центр аттестации, конкурс «Кем быть?», ФИО участника