**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ УСЛУГ**

**Внимание**! **При оплате обязательно в назначении платежа указать:**

**Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130**

**Кафедру, название конкурса,** *оплата производится за* **ФИО 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 Код КОСГУ 130 |
| Отдел духовно-нравственного воспитания, конкурс проектов для обучающихся «Лидер чтения» |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| оплата производится за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО участника)Сумма платежа: \_150 руб (сто пятьдесят рублей) 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 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 Код КОСГУ 130 |
| Отдел духовно-нравственного воспитания, конкурс проектов для обучающихся «Лидер чтения» |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| оплата производится за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО участника)Сумма платежа: \_150 руб (сто пятьдесят рублей) 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** |

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ УСЛУГ**

**Внимание**! **При оплате обязательно в назначении платежа указать:**

**Код субсидии 2000000815 код КОСГУ 130**

**Кафедру, название конкурса,** *оплата производится за* **ФИО 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 Код КОСГУ 130 |
| Отдел духовно-нравственного воспитания, конкурс проектов для обучающихся «Лидер чтения» |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| оплата производится за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО участника)Сумма платежа: \_300 руб (триста рублей) 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 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 Код КОСГУ 130 |
| Отдел духовно-нравственного воспитания, конкурс проектов для обучающихся «Лидер чтения» |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |   |
| Адрес плательщика: |   |
| оплата производится за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО участника)Сумма платежа: \_300 руб (триста рублей) 00 коп. |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** |