|  |  |
| --- | --- |
| Извещение**Кассир** | **Министерство финансов Калужской области *Форма № ПД-4*****(ГБУ КО «АРСФКиС» л/с 20749А90240)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 4027116987/ 402901001 |  |  | 03224643290000003700 |
|  (ИНН /КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Отделение Калуга банка России//УФК по Калужской области г. Калуга | БИК | 012908002 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Единый казначейский счет Управления Федерального казначейства по Калужской области | 40102810045370000030 |
| **(00000000000000000130) П000000 Плата за образовательные услуги**  |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Квитанция** **Кассир** | **Министерство финансов Калужской области**  |
| **(ГБУ КО «АРСФКиС» л/с 20749А90240)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 4027116987/ 402901001 |  |  | 03224643290000003700 |
|  (ИНН /КПП получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| Отделение Калуга банка России//УФК по Калужской области г. Калуга | БИК | 012908002 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Единый казначейский счет Управления Федерального казначейства по Калужской области | 40102810045370000030 |
| **(00000000000000000130) П000000 Плата за образовательные услуги**  |
| (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |