***Образец заполнения квитанции для оплаты обучения через отделения банков физическим лицам:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение**  ОБРАЗЕЦ  **Кассир** | **Получатель платежа:** Межрегиональное операционное УФК (РАНХиГС л/сч 20956003840)  **(наименование получателя платежа)**  ***ИНН*** *7729050901* ***КПП*** *772901001*  **Банк получателя:** Операционный департамент Банка России// Межрегиональное  операционное УФК г. Москва  **(наименование банка и банковские реквизиты)**  **БИК**: 024501901 **Казначейский счёт:** № 03214643000000019500  **Единый казначейский счёт**: № 40102810045370000002  **Код бюджетной классификации** **(КБК): 00000000000000000130** **Код** **ОКТМО: 45327000**  **Назначение платежа: За обучение ФНБ(0706), курс 1, по Дог.№ 187/14-СП/ЭБ(о)**  **(ФИО Студента)** **Сидоров Сидор Сидорович\_\_\_\_\_**, **Без НДС**  **(назначение платежа: Ф.И.О. студента)**  **Дата 20.08.2017 Сумма платежа:сумма** **руб.00** **коп.**  **Плательщик (Ф.И.О.) Сидоров Сидор Сидорович (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес плательщика г. Москва, ул. Солнечная, д.1, корп.2, кв.3**  **Номер телефона (контактный) 8(123) 456-78-99** |
| **Извещение**  ОБРАЗЕЦ  **Кассир** | **Получатель платежа:** Межрегиональное операционное УФК (РАНХиГС л/сч 20956003840)  **(наименование получателя платежа)**  ***ИНН*** *7729050901* ***КПП*** *772901001*  **Банк получателя:** Операционный департамент Банка России// Межрегиональное  операционное УФК г. Москва  **(наименование банка и банковские реквизиты)**  **БИК**: 024501901 **Казначейский счёт:** № 03214643000000019500  **Единый казначейский счёт**: № 40102810045370000002  **Код бюджетной классификации** **(КБК): 00000000000000000130** **Код** **ОКТМО: 45327000**  **Назначение платежа: За обучение ФНБ(0706), курс 1, по Дог.№ 187/14-СП/ЭБ(о)**  **(ФИО Студента)** **Сидоров Сидор Сидорович\_\_\_\_\_**, **Без НДС**  **(назначение платежа: Ф.И.О. студента)**  **Дата 20.08.2017 Сумма платежа:сумма** **руб.00** **коп.**  **Плательщик (Ф.И.О.) Сидоров Сидор Сидорович (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес плательщика г. Москва, ул. Солнечная, д.1, корп.2, кв.3**  **Номер телефона (контактный) 8(123) 456-78-99** |