***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)**  **БИК:** *024501901* **Казначейский счёт:** *03214643000000019500*  **Единый Казначейский счёт:** *40102810045370000002*  **Код бюджетной классификации (КБК):** *00000000000000000130*  **Код ОКТМО:** *45327000*  **Назначение платежа: ЮрФ (0706), за обучение на 1 курсе по Дог. № 20/2020-ТД(о)**  **(назначение платежа)**  **(Ф.И.О.Студента): \_\_\_\_ Сидоров Сидор Петрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** **Без НДС**  **(Ф.И.О. студента)**  **Дата**\_\_**10.01.2021**\_\_ **Сумма платежа**: \_\_\_\_\_\_ **сумма** \_\_\_\_\_ **руб.**\_\_ **00**\_\_\_ **коп.**  **Плательщик (Ф.И.О.)**\_\_\_\_\_\_ **Сидоров Петр 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)**  **БИК:** *024501901* **Казначейский счёт:** *03214643000000019500*  **Единый Казначейский счёт:** *40102810045370000002*  **Код бюджетной классификации (КБК):** *00000000000000000130*  **Код ОКТМО:** *45327000*  **Назначение платежа: ЮрФ (0706), за обучение на 1 курсе по Дог. № 20/2020-ТД(о)**  **(назначение платежа)**  **(Ф.И.О.Студента): \_\_\_\_ Сидоров Сидор Петрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** **Без НДС**  **(Ф.И.О. студента)**  **Дата**\_\_**10.01.2021**\_\_ **Сумма платежа**: \_\_\_\_\_\_ **сумма** \_\_\_\_\_ **руб.**\_\_ **00**\_\_\_ **коп.**  **Плательщик (Ф.И.О.)**\_\_\_\_\_\_ **Сидоров Петр Сидорович** \_\_\_\_**(подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Адрес плательщика** \_\_ **г. Москва, ул. Солнечная, д.1, корп.2, кв.3**\_\_\_\_  **Номер телефона (контактный) 8(123) 456-78-99** |