|  |  |
| --- | --- |
| Кому |  |
|  |  |
|  | (наименование поставщика питания) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести следующую операцию:

 ⬜ перевод денежных средств\*

 ⬜ зачисление денежных средств на лицевой счет

 ⬜ возврат денежных средств

 *(выбрать вид операции)*

|  |  |
| --- | --- |
| с лицевого счета |  |
|  | *(номер лицевого счета клиента в ИС ПП)* |
|  |  |
|  | *(Ф.И.О владельца лицевого счета, номер группы, краткое наименование ОО)*  |
| ***(заполняется для случая перевода денежных средств с одного лицевого счета на другой)***  |
| на лицевой счет |  |
|   | *(номер лицевого счета клиента в ИС ПП)*  |
|   |  |
|   | *(Ф.И.О владельца счета, номер группы, краткое наименование ОО\*\*)*  |
| ***(заполняется для случая, когда после прямого зачисления денежных средств на расчетный счет***  ***поставщика питания, их необходимо зачислить на лицевой счет)***  |
| в размере |  |
|  | *(указать цифрами и в скобках прописью сумму операции, согласно данных платежного документа (чека, квитанции), подтверждающих совершенный платеж)*  |

**Возврат денежных средств** прошу произвести следующим способом

(***заполняется для операции возврата денежных средств***):

⬜ наличными средствами

⬜ безналичным переводом на расчетный счет

 *(выбрать вид операции)*

*Реквизиты расчетного счета клиента для возврата денежных средств:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Расчетный счет*  |  |
| *в (название банка)* |  |
| *БИК*  |  |
| *Корр. счет*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона (адрес электронной почты) для связи: |  |
|  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. заявителя |  | Дата |  | Подпись |

\* - перевод учетных единиц с одного лицевого счета на другой возможен в случае, когда при переходе ребенка из одной школы в другую, обслуживающий данные школы поставщик питания не меняется.

\*\* - образовательная организация передает Заявление поставщику питания для рассмотрения в установленном порядке и осуществления операции по запросу Заявителя.