###### Кому: Директору ООО «ПроСервис Таймыр» М.В. Водопьянову

###### От кого:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу произвести следующую операцию (*выбрать вид операции*):

 1. возврат остатка денежных средств на расчётный счет получателя (заявителя)

 2. перевод остатка средств с одного лицевого счета на другой в ЭСУП Школа

 3. зачисление средств на лицевой счет ребенка с расчетного счета оператора питания

1. **Заполняется для операции возврата остатка денежных средств на расчетный счет получателя (заявителя)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Номер лицевого счета*  |  |
| *ФИО обучающегося* |  |
| *Полное ФИО получателя (заявителя)* |  |
| *Реквизиты* | Копия свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (ИНН) и выписку из банка с реквизитами расчётного счет и БИК-ом банка при возврате остатка денежных средств прилагаю |

**2. Заполняется для операции возврата остатка денежных средств наличными денежными средствами получателю (заявителю) в кассе ООО «ПроСервис Таймыр»:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Номер лицевого счета и ФИО обучающегося

**3. Заполняется для операции перевода остатка средств с одного лицевого счета на другой**

|  |  |
| --- | --- |
| с лицевого счета |  |
|  *(номер лицевого счета)* |
|   |
| *(Ф.И.О владельца лицевого счета)* |
| на лицевой счет |   |
|  *(номер лицевого счета)* |
|   |
|  *(Ф.И.О владельца лицевого счета)* |

**4. Заполняется для операции зачисления средств, зачисленных напрямую на расчетный счет оператора питания на лицевой счет**

|  |  |
| --- | --- |
| на лицевой счет |   |
|  *(номер лицевого счета)* |
|   |
|  *(Ф.И.О владельца лицевого счета)* |
| в размере |   |
| *(указать цифрами и в скобках прописью сумму операции, согласно данных платежного документа (чека, квитанции), подтверждающих совершенный платеж),*  |

**5. Номер телефона и адрес электронной почты для связи:**

 Ф.И.О. заявителя Дата Подпись

 Ф.И.О. ответственного за питание Дата Подпись

 Приложение:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка
2. Копия свидетельства о постановке на учёт физического лица в налоговом органе (Родителя, законного представителя)
3. Выписка из банка с реквизитами расчётного счет и БИК-ом банка при возврате остатка денежных средств (резидент)
4. Если фамилии не совпадают с ребенком: Копию свидетельства о браке, документ подтверждающий факт усыновления/удочерения, решение органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства)