**Квитанция для оплаты организационного взноса**

|  |  |
| --- | --- |
| Извещение  Кассир | *Форма №****ПД-4***  УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, л/с 20 246Х31100  Р/сч 03214643000000012400 ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ// УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу  ИНН 2901047671 КПП 290101001 БИК 011117401 ОКПО 01962988 ОКВЭД 85.22  ОКТМО 11701000 ОГРН 1022900529431  Кор.счёт 40102810045370000016  Назначение: код дохода (КБК) 000 000 000 000 000 00 130, в т.ч. НДС 18%.  Назначение платежа: **Код дохода 00000000000000000130** **Оргвзнос за участие ФИО в AIMSC-2022**    (№ л/счета плательщика)  Ф. И. О. плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_ коп. Сумма оплаты 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 | *Форма №****ПД-4***  УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, л/с 20 246Х31100  Р/сч 03214643000000012400 ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ// УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу  ИНН 2901047671 КПП 290101001 БИК 011117401 ОКПО 01962988 ОКВЭД 85.22  ОКТМО 11701000 ОГРН 1022900529431  Кор.счёт 40102810045370000016  Назначение: код дохода (КБК) 000 000 000 000 000 00 130, в т.ч. НДС 18%.  Назначение платежа: **Код дохода 00000000000000000130** **Оргвзнос за участие ФИО в AIMSC-2022**    (№ л/счета плательщика)  Ф. И. О. плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_ коп. Сумма оплаты 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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Код дохода 00000000000000000130 – обязательно указать в назначении платежа**