**ПЛАТНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**

**И УСЛУГИ ПО ПРИСМОТРУ И УХОДУ в группе продленного дня**

|  |  |
| --- | --- |
| Квитанция | **Управление финансов администрации г.Волжского (МОУ СШ № 14 «Зеленый шум») л.с. 763031987** |
|  |  | (наименование получателя платежа) |
|  | **3435881720** |  | **343501001** |  | **03234643187100002900** |
|  | (ИНН получателя) |  | (КПП получателя) |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |   | ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области г.Волгоград |
|  | (наименование банка получателя платежа) |
|  | **011806101** |  | **76300000000000000130 / 18710000** |  | **40102810445370000021** |
|  | (БИК) |  | КБК/ОКТМО |  | (Корр. счёт) |
|  | Вид платежа | Сумма |
|  | Наименование: **психолог/логопед** | **700** руб. | **00** коп. |
| Кассир: | Подпись плательщика: |  Дата:  |