

КВИТАНЦИЯ

Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район  
(МБОУ СОШ № 3 лиц.счет № 925.51.056.0)  
Налоговый орган\*: ИНН 2337017252 КПП 233701001  
Номер счета получателя платежа: 40701810000003000002 ОКТМО 03625101  
Наименование банка: РКЦ Новороссийска ГУЦ банка РФ по Краснодарскому краю БИК 040395000  
Наименование платежа: **КБК 9250000000000000130 тип средств 20.01.00**  
) доход от реализации платных дополнительных образовательных

Плательщик (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_  
Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

КАССИР

Платеж по сроку	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате

Плательщик: (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_  
\*или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа

ИЗВЕЩЕНИЕ

Индекс документа: \_\_\_\_\_ Форма № ПД (налог)

Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район  
(МБОУ СОШ № 3 лиц.счет № 925.51.056.0)  
Налоговый орган\*: ИНН 2337017252 КПП 233701001  
Номер счета получателя платежа: 40701810000003000002 ОКТМО 03625101  
Наименование банка: РКЦ Новороссийска ГУЦ банка РФ по Краснодарскому краю БИК 040395000  
Наименование платежа: **КБК 9250000000000000130 тип средств 20.01.00**  
) доход от реализации платных дополнительных образовательных

Плательщик (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_  
Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате

Плательщик: (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

\*или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа



**КВИТАНЦИЯ**

**Наименование получателя платежа:** ФУ администрации МО Крымский район  
(МБОУ СОШ № 3 лиц.счет № 925.51.056.0)  
**Налоговый орган\*:** ИНН 2337017252 КПП 233701001  
**Номер счета получателя платежа:** 40701810000003000002 ОКТМО 03625101  
**Наименование банка:** РКЦ Новороссийска ГУЦ банка РФ по Краснодарскому краю БИК 04  
**Наименование платежа:** **КБК 9250000000000000180 тип средств 20.02.**  
**Благотворительные пожертвования**

**Плательщик (Ф.И.О.):** \_\_\_\_\_  
**Адрес плательщика:** \_\_\_\_\_

КАССИР

Платеж по сроку	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	
-----------------	------------------------------------	--

**Плательщик: (подпись)** \_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_

\*или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**Индекс документа:** \_\_\_\_\_ **Форма № ГД (налог)**

**Наименование получателя платежа:** ФУ администрации МО Крымский район  
(МБОУ СОШ № 3 лиц.счет № 925.51.056.0)  
**Налоговый орган\*:** ИНН 2337017252 КПП 233701001  
**Номер счета получателя платежа:** 40701810000003000002 ОКТМО 03625101  
**Наименование банка:** РКЦ Новороссийска ГУЦ банка РФ по Краснодарскому краю БИК 04  
**Наименование платежа:** **КБК 9250000000000000180 тип средств 20.02.**  
**Благотворительные пожертвования**

**Плательщик (Ф.И.О.):** \_\_\_\_\_  
**Адрес плательщика:** \_\_\_\_\_

	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	
--	------------------------------------	--

**Плательщик: (подпись)** \_\_\_\_\_ **Дата:** \_\_\_\_\_

\*или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа

10395000  
**02**

Итого к оплате

10395000  
**02**

Итого к оплате