***Приложение № 2***

***Внимание!***

Дополнительно:

1. При оформлении платежа по требованию операторов можно указать   
КБК 00000000000000000130.

2. В строке «Назначение платежа», ОБЯЗАТЕЛЬНО указывать:

- Код субсидии 2000000814

- Ан.группа 130

- Далее по тексту название конференции в сокращенном виде

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | [*Форма № ПД-4*](http://blanker.ru/doc/50) | | | | | | | | | |
| Извещение |  | Департамент финансов Томской области (ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ л/с 8101000002) | | | | | | | | | |
|  |  | *(наименование получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | 7021000830 | |  | | 03224643690000006500 | | | |  | |
|  |  | *(ИНН получателя платежа) (расчетный счет получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | --- | --- | | В ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г.Томск | | | БИК УФК по Томской области | 016902004 |   *(наименование банка получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | Номер кор./сч. банка получателя платежа: | | | | | 40102810245370000058 | | | |
|  |  | КБК 000 000 000 000 000 00130 ОКТМО 69701000  **Назначение платежа:**  **Код субсидии 2000000814**  **Ан.группа 130**  Оплата за публикацию в сборнике статей **IV Всероссийской научно-методической (заочной) конференции «Здоровьесберегающие технологии в системе художественного образования»** (март 2022 года). | | | | | | | | | |
|  |  | *(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)* | | | | | | | | | |
|  |  | Ф.И.О плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  |  | Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  |  | Сумма платежа | \_\_\_\_ руб. \_\_ коп. | | | | | Сумма платы за услуги \_\_\_ руб. \_\_\_ коп. | | | |
|  |  | Итого | \_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | |
| Кассир |  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  | Департамент финансов Томской области (ОГОАУ ДПО ТОИУМЦКИ л/с 8101000002) | | | | | | | | | |
|  |  | *(наименование получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | 7021000830 | |  | | 03224643690000006500 | | | |  | |
|  |  | *(ИНН получателя платежа) (расчетный счет получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | В ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г.Томск   |  |  | | --- | --- | | БИК УФК по Томской области | 016902004 |   *(наименование банка получателя платежа)* | | | | | | | | | |
|  |  | Номер кор./сч. Банка получателя платежа | | | 40102810245370000058 | | | | |  | |
|  |  | КБК 000 000 000 000 000 00130 ОКТМО 69701000  **Назначение платежа:**  **Код субсидии 2000000814**  **Ан.группа 130**  Оплата за публикацию в сборнике статей **IV Всероссийской научно-методической (заочной) конференции «Здоровьесберегающие технологии в системе художественного образования»** (март 2022 года). | | | | | | | | | |
|  |  | *(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)* | | | | | | | | | |
|  |  | Ф.И.О плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  |  | Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
|  |  | Сумма платежа | \_\_\_\_ руб. \_\_ коп. | | | | | Сумма платы за услуги \_\_\_ руб. \_\_\_ коп. | | | |
| [Квитанция](http://blanker.ru/) |  | Итого | \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | |
| Кассир |  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |