

ОБРАЗЕЦ заполнения Сведений

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов ¹

1. Наименование организации-получателя (далее - организация) ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ АДМИНИСТРАЦИИ МО ГО "СЫКТЫВКАР (МАДОУ "ЦРР-детский сад № 116" г. Сыктывкара, л/с 30076203761)

ИНН организации 1101484279 (10 знаков)

КПП организации 110101001 (9 знаков)

Расчетный счет организации 03234643877010000700 (20 знаков)

Банк организации ОТДЕЛЕНИЕ - НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ // УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ Г. СЫКТЫВКАР

БИК банка организации 018702501(9 знаков)

Корреспондентский счет банка организации 40102810245370000074

(заполняется при наличии сведений)

ОКТМО организации 87701000 (8 знаков)

КБК организации 00000000000000000130 (20 знаков)

(для негосударственных организаций заполняется при наличии сведений)

Номер лицевого счета организации получателя 30076203761

(заполняется при наличии сведений)

2. Договор между МАДОУ «ЦРР-детский сад № 116» г. Сыктывкара», реализующим основную общеобразовательную программу дошкольного образования, и родителем (законным представителем) ребенка № 1 от 01.09.2024 (наименование, номер, дата)

3. Фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

4. Порядок перечисления средств: ЕДИНОВРЕМЕННО / ПО ГРАФИКУ (Указать в соответствии с договором)

№ п/п	Дата перечисления (не позднее (число, месяц, год))	Сумма к перечислению (руб. коп.)	Период оплаты ²
1	<u>НЕ ПОЗДНЕЕ 31.08.2024 (В соответствии с договором)</u>	<u>18 000 (В соответствии с договором)</u>	<u>01.09.2024-31.12.2024 (В соответствии с договором)</u>
	Итого:	<u>18 000 (Сумма должна совпадать с суммой в заявлении)</u>	

Восемнадцать тысяч рублей

(сумма прописью)

5. Дополнительные сведения ³

(не более 80 символов)

Указывается дата
заполнения заявления
(дата)

(подпись заявителя)

А.А. ИВАНОВА
(Ф.И.О. заявителя)

¹ Заполняется на каждый вид расходов на получение образования ребенком (детьми) и на осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов.

² Указывается, за какой период осуществляется (за январь, за 3 семестр и т.д.).

³ Заполняется информация, необходимая для перечисления средств.