

Директору
Государственного учреждения
образования «Гимназия №1
г.Солигорска»
Невар Е.В.

проживающего (ей) по адресу

паспорт _____ № _____

выдан кем _____

когда _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу вернуть мне денежные средства в сумме _____

цифрами и прописью

уплаченные мной за питание моего ребенка _____

ФИО, класс

Денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:

Получатель (полностью ФИО) _____

Наименование банка _____

Расчетный счет _____

БИК Банка _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____

Настоящим Заявитель подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что:
возврат денежных средств на карт-счет Заявителя будет произведен в течение 10 (десяти)
календарных дней с момента получения ГУО «Гимназия №1 г. Солигорска» оригинала настоящего заявления с приложением к
нему выписки по счету электронных денег о совершенном платеже, надлежащим образом заверенной банком, осуществляющим
расчетно-кассовое обслуживание посредством системы расчетов электронными деньгами, а также копии паспорта Заявителя;
возврат денежных средств на карт-счет будет произведен в том объеме, в котором он поступил на расчетный счет ГУО
«Гимназия №1 г. Солигорска» (т.е. за вычетом комиссии за перевод ошибочного платежа на расчетный счет ГУО «Гимназия №1 г.
Солигорска»), также за вычетом всех иных расходов Оператора по его возврату
Заявителю (к примеру, расходов, связанных с получением в обслуживающем Оператора банке наличных денежных средств для
возврата Заявителю и т.п.).

Дата заявления

« » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____