Приложение № 1
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления физического лица о возврате денежных средств по договорам об образовании***

Директору Омского филиала

_____
фамилия, имя, отчество

от _____
фамилия, имя, отчество заявителя

телефон: _____

эл. почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу Вас произвести возврат денежных средств за обучение студента

_____,
(фамилия, имя, отчество студента)

Обучающегося в _____,
Наименование подразделения

по договору № _____ от _____

в связи с _____,
(причина возврата)

по следующим банковским реквизитам:

Получатель: _____

Ф.И.О. владельца банковского счета

Номер банковского счета:_____
20 цифр; номер банковской карты не указывается

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

ИНН: _____ КПП: _____ _____ /

Заявитель_____ / _____/

«___» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ / _____/

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 2
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления юридического лица, индивидуального предпринимателя о возврате денежных средств по договорам об образовании***

Директору Омского филиала
от _____
телефон _____
адрес: _____
эл. почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

_____,
(полное наименование юридического лица, ИП) в лице

_____,
(должность, Ф.И.О. лица, подписывающего заявление)

Прошу Вас произвести возврат денежных средств за обучение студента

_____
(фамилия, имя, отчество студента)

Обучающегося в _____,
Наименование подразделения

по договору № _____ от _____

в связи с _____
(причина возврата)

по следующим банковским реквизитам:

Получатель: _____
Наименование организации

Номер банковского счета: _____
20 цифр; номер банковской карты не указывается

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

ИНН: _____ КПП: _____

Заявитель_____ / _____ /

«___» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ /_____/

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 3
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления физического лица о возврате денежных средств за оказанные иные услуги***

Руководителю структурного подразделения

_____
фамилия, имя, отчество

от _____
фамилия, имя, отчество заявителя

телефон: _____

эл. почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

Прошу Вас произвести возврат денежных средств в связи с

_____
(причина возврата)

по следующим банковским реквизитам:

Получатель: _____
Ф.И.О. владельца банковского счета

Номер банковского счета: _____
20 цифр; номер банковской карты не указывается

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

ИНН: _____ КПП: _____

Заявитель_____ / _____ /

«__» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ / _____/

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 4
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления юридического лица, индивидуального предпринимателя о возврате денежных средств за оказанные иные услуги***

Директору Омского филиала

_____
фамилия, имя, отчество

от _____
полное наименование организации, ИНН

телефон: _____

адрес: _____

эл. почта:_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

_____,
(полное наименование юридического лица, ИП) в лице

_____,
(должность, Ф.И.О. лица, подписывающего заявление)

Прошу Вас произвести возврат денежных средств в связи с

_____,
(причина возврата)

по следующим банковским реквизитам:

Получатель: _____
Наименование организации

Номер банковского счета: _____
20 цифр; номер банковской карты не указывается

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

ИНН: _____ КПП: _____

Заявитель_____ / _____

«___» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ / _____/

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 5
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления физического лица о возврате ошибочно перечисленных денежных средств***

Директору Омского филиала

_____
фамилия, имя, отчество

от _____
фамилия, имя, отчество плательщика

телефон:_____

эл. почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**О ВОЗВРАТЕ ОШИБОЧНО ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество плательщика полностью)

ошибочно перечислил(а) на счет Филиала денежные средства в размере _____ руб. ___ коп. платежным документом № _____ от _____.

Прошу осуществить возврат денежных средств на следующие реквизиты:

Получатель:_____
___
Ф.И.О. владельца банковского счета

Номер банковского счета:_____ 20 цифр;
номер банковской карты не указывается

Наименование банка:_____

БИК: _____

Корреспондентский счет:_____

ИНН: _____ КПП: _____

Заявитель_____ / _____ /

«___» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ / _____/

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 6
к Положению о порядке возврата денежных
средств, поступивших в Филиал

***Форма заявления юридического лица, индивидуального предпринимателя о возврате ошибочно перечисленных денежных средств***

Директору Омского филиала

_____
фамилия, имя, отчество

от _____
полное наименование организации, ИНН

телефон: _____

адрес: _____

эл. почта: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**О ВОЗВРАТЕ ОШИБОЧНО ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

_____,
(полное наименование юридического лица, ИП) в лице

_____,
(должность, Ф.И.О. лица, подписывающего заявление)

ошибочно перечислил(а) на счет Академии денежные средства в размере _____ руб. ___ коп. платежным документом № _____ от _____. Прошу осуществить возврат денежных средств на следующие реквизиты:

Получатель: _____ Наименование организации

Номер банковского счета: _____
20 цифр; номер банковской карты не указывается

Наименование банка: _____

БИК: _____

Корреспондентский счет: _____

ИНН: _____ КПП: _____

Заявитель _____ / _____ /

«___» _____ 20___ г.

Утверждаю сумму к возврату в размере: _____ руб. ____ коп.

Главный бухгалтер _____ / _____/
«___» _____ 20___ г.