**Каким образом надо оформлять квитанции, для гарантированного перевода средств в пользу конкретного образовательного учреждения?**

При заполнении квитанции необходимо указать тип и номер образовательного учреждения. Средства будут гарантированно зачислены на то образовательное учреждение, тип и номер которого были указаны в квитанции. Благотворительный Фонд «Новое время» ведет реестр образовательных учреждений – участников благотворительной программы. Правильность зачисления средств проверяет ежегодная аудиторская проверка и Попечительский совет образовательного учреждения. Если в квитанции не указан номер образовательного учреждения, то средства могут быть либо возвращены плательщику, либо зачислены, после выяснения номера учреждения. В квитанции также необходимо указать фамилию, имя, отчество плательщика. Во-первых, это необходимо Фонду. Если Вы считаете, что был нарушен принцип добровольности и хотите вернуть свои средства, фонд перечислит эти средства по квитанции обратно в то отделении банка, откуда сделан платеж. Получить это средства плательщик сможет строго при соответствии Ф.И.О. в квитанции и в паспорте. Во-вторых, в соответствии с Положением Центрального Банка РФ от 19 августа 2004 № 262-П «положение об идентификации кредитными организациями клиентов и выгодоприобретателей в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» платежи должны осуществляться только при наличии документа, удостоверяющего личность. В-третьих, в графе «плательщик» необходимо писать Ф.И.О. именно родителя, а не ребенка, указание же в графе «плательщик» фамилии и имя ребенка (Иванов Петя) противоречит нормам гражданского законодательства. Квитанцию с заполненными необходимыми реквизитами Вы можете получить у нас.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Форма № ПД-4** |
|  | **Извещение** |  Благотворительный фонд «Новое Время» |
|  |  | Наименование получателя платежа |
|  |  | 6950981850/695001001\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 40703810000930001738\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (ИНН получателя платежа) |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |  | \_ОАО «УРАЛСИБ» г.Москва\_\_\_\_\_\_\_ | БИК: | \_044525787\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) |  |  |
|  |  | Номер кор./сч. банка получателя платежа: | 30101810100000000787\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  Благотворительное пожертвование на программу «Вместе»\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | (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:** |
|  |  |  |  | ***Форма № ПД-4*** |
|  | **Извещение** |  Благотворительный фонд «Новое Время» |
|  |  | Наименование получателя платежа |
|  |  | 6950981850/695001001\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | 40703810000930001738\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (ИНН/КПП получателя платежа) |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |  | \_\_\_\_ОАО «УРАЛСИБ» г.Москва \_\_\_\_\_ | БИК: | \_\_\_\_044525787\_\_\_\_\_ |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) |  |  |
|  |  | Номер кор./сч. банка получателя платежа: | \_30101810100000000787\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  Благотворительное пожертвование на программу «Вместе»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | (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:** |