Внимание! Квитанцию необходимо оплатить до 10 числа текущего месяца!

через Сбербанк

Извещение	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 **ИП Пономаренко Руслан Александрович** (наименование получателя платежа) ИНН 615017994970 КПП 40802810530000056110 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8619 ПАО СБЕРБАНК) (наименование банка получателя платежа) **Оплата питания школа № 4 имени Героя Советского Союза Ф.А.Лузана** ФИО ребенка:_____; Класс _____; Период оплаты_____ Сумма: _____ руб. _____ коп. (сумма платежа) Подпись плательщика _____\
Квитанция **QR-код для терминала и мобильного приложения**	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 **ИП Пономаренко Руслан Александрович** (наименование получателя платежа) ИНН 615017994970 КПП 40802810530000056110 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8619 ПАО СБЕРБАНК) (наименование банка получателя платежа) **Оплата питания школа № 4 имени Героя Советского Союза Ф.А.Лузана** ФИО ребенка:_____; Класс _____; Период оплаты_____ Сумма: _____ руб. _____ коп. (сумма платежа) Подпись плательщика _____\

1. Найдите услугу (отсканируйте QR-код в терминале или мобильном приложении)
2. Введите ФИО плательщика
3. Введите ФИО ребенка
4. Введите Класс
5. Введите сумму
6. Совершите оплату

Внимание! Квитанцию необходимо оплатить до 10 числа текущего месяца!

через Сбербанк

Извещение	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 **ИП Пономаренко Руслан Александрович** (наименование получателя платежа) ИНН 615017994970 КПП 40802810530000056110 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8619 ПАО СБЕРБАНК) (наименование банка получателя платежа) **Оплата питания школа № 4 имени Героя Советского Союза Ф.А.Лузана** ФИО ребенка:_____; Класс _____; Период оплаты_____ Сумма: _____ руб. _____ коп. (сумма платежа) Подпись плательщика _____\
Квитанция **QR-код для терминала и мобильного приложения**	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 **ИП Пономаренко Руслан Александрович** (наименование получателя платежа) ИНН 615017994970 КПП 40802810530000056110 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8619 ПАО СБЕРБАНК) (наименование банка получателя платежа) **Оплата питания школа № 4 имени Героя Советского Союза Ф.А.Лузана** ФИО ребенка:_____; Класс _____; Период оплаты_____ Сумма: _____ руб. _____ коп. (сумма платежа) Подпись плательщика _____\

1. Найдите услугу (отсканируйте QR-код в терминале или мобильном приложении)
2. Введите ФИО плательщика
3. Введите ФИО ребенка
4. Введите Класс
5. Введите сумму
6. Совершите оплату