

Начальнику Управления по работе с молодежью  
СПбГУ

В.А. Савинову

От гражданина

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*

Паспорт (*серия, номер, кем и когда выдан*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с \_\_\_\_\_

*(указывается причина для возврата переплаты)*

прошу вернуть переплату за содержание и организацию питания в СПбГУ моего ребенка \_\_\_\_\_, обучающегося в классе \_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. учащегося)*

по Договору о содержании Учащегося в СПбГУ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

по Договору об организации питания Учащегося в СПбГУ от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ включительно.

Реквизиты для перечисления:

Банковская карта № \_\_\_\_\_

№ расчетного счета держателя карты: \_\_\_\_\_

Реквизиты банка:

Наименование Банка получателя: \_\_\_\_\_

ИНН Банка получателя: \_\_\_\_\_

БИК Банка получателя: \_\_\_\_\_

К/с Банка получателя: \_\_\_\_\_

Получатель (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Гражданин \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись I* / *Фамилия И.О.)*

Дата \_\_\_\_\_

### ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКАМИ СПбГУ

Заместитель начальника по работе с гимназистами Управления по работе с молодежью СПбГУ	(согласовано/не согласовано)
<i>Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление</i>	(дата поступления заявления)
Период, за который необходимо сделать перерасчет	
Бухгалтер	(отметка о перерасчёте)

<sup>1</sup> При подаче по электронной почте заявление направляется в отсканированном виде с подписью гражданина и копией реквизитов счета, полученных в банке получателя.