

Министру образования Красноярского края
С.И. Маковской

(фамилия, имя, отчество студента)

(дата рождения)

(серия, № паспорта, кем, когда выдан)

Место жительства (пребывания)

Контактный телефон _____

Заявление

В связи с изменениями реквизитов моего расчетного счета предоставление ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Законом Красноярского края от 26.05.2016 № 10-4567 «О ежемесячной денежной выплате студентам государственных образовательных организаций высшего образования, находящихся на территории Красноярского края» прошу производить по следующим реквизитам:

наименование банка _____

ИНН банка _____

КПП банка _____

Кор. счет _____

Счет получателя _____

Документ, подтверждающий реквизиты банковского (лицевого) счета, прилагаю. Ранее указанные реквизиты для перечисления выплат прошу считать недействительными.

(дата)

(подпись)

(инициалы и фамилия)