

Проректору  
з науково-педагогічної роботи  
Харківського національного університету  
імені В.Н. Каразіна  
Василю БЛИНДЮКУ  
ПІБ (замовника) \_\_\_\_\_  
адреса (замовника) \_\_\_\_\_  
телефон (замовника) \_\_\_\_\_

Заява

Прошу Вас повернути мені залишки невикористаних коштів, які були сплачені за навчання ПІБ, здобувача(-ки) вищої освіти \_\_\_ курсу, \_\_\_\_\_ факультету/ІНІ, \_\_\_\_\_ форми навчання у 202\_/202\_ навчальному році, договір про надання платної освітньої послуги № \_\_\_\_\_ у зв'язку з \_\_\_\_\_ (відрахування за власним бажанням, переведення на місця за державним замовленням або інше) згідно наказу № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ 202\_ р.

Дата сплати \_\_\_\_\_, сума \_\_\_\_\_ (прописом), платіжне доручення (квитанція) № \_\_\_\_\_. Кошти прошу перерахувати за наступними реквізитами: (зазначити МФО, код банку, розрахунковий рахунок за стандартом ІВАН, ПІБ отримувача\*).

*\*Якщо отримувач коштів не є Замовником – надати пояснення з причин неможливості отримання на свій рахунок та прохання перерахування іншій особі.*

Додатки:

- копія паспорта та ІПН Замовника
- платіжне доручення (квитанція) про сплату коштів, які підлягають поверненню
- довідка з реквізитами рахунку
- копія паспорта та ІПН отримувача (якщо це не є Замовник)

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_