**Реквизиты для оплаты по договорам об оказании платных образовательных услуг в сфере высшего образования**

**ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России**

Адрес: 620028 г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, тел. 214-86-87

##### **Образец заполнения платежного поручения:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. ЕКАТЕРИНБУРГ** | | | | | | | | | |  | |  |   Банк получателя | | | | **БИК** | | **046577001** | | |
| **Сч. №** | |  | | |
| ИНН 6658017389 КПП 665801001  **УФК по Свердловской обл.**  (Ф**ГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, л/сч 20626Х30330)**  Получатель | | | | **Сч. №** | | **40501810100002000002** | | |
| 000 0000 0000000 000130 | 65701000 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 |

поле 104

*В назначении платежа необходимо указать :*

*1. Оплата за обучение* **ФИО** *по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (который Вам будет присвоен).*

*2.* **НДС нет**.

К оплате до 01.09.2020 г. – 40 % от стоимости

До 15.01.2021 г – 30 % от стоимости

До 01.04.2022 г. – 30 % от стоимости

СТОИМОСТЬ ОБУЧЕНИЯ В ШАГЕ 1

**Оплата за первый и второй курс одинаковая.**

e-mail ugma206@usma.ru

Исполнитель Логинова Татьяна Валентиновна Тел. 8 (343) 214-86-87

e-mail ordinatura@usma.ru

Исполнитель Еремина Татьяна Александровна ел. 8 (343) 214-86-78