

Уважаемые коллеги!  
Приглашаем вас принять участие  
во **Всероссийском детском конкурсе рисунков**  
**«Мамочка милая, мама моя...»**



Желающие принять участие в детском конкурсе должны направить с **26 февраля до 23 марта 2018 г.** в электронном виде заполненную заявку участника вместе с материалами конкурса и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru)

По результатам конкурса все участники получают **диплом I, II, или III степени**. Дипломы высылаются на адрес электронной почты в течение 2 рабочих дней.

Организатором выступает образовательный форум «СОЗВЕЗДИЕ». Официальный сайт Всероссийских и Международных конкурсов <http://ssozv.ru/>

Последний день подачи заявки: **23 марта 2018 г. (включительно)**.

К участию в конкурсе принимаются фотографии детских рисунков – портретов мам (От 1 участника – не более 1 работы).

По результатам конкурса можно **заказать:**

- **Диплом куратора конкурса (ФИО педагога) – 160 рублей**
- **Диплом участника конкурса (ФИ ребенка) – 170 рублей**

Если участник конкурса заказывает оба вышеуказанных диплома, стоимость участия составит **270 рублей**

Участник производит оплату безналичным перечислением в российских рублях. Оплата может быть произведена со счета организации, либо самим участником через любое отделение Сбербанка России или любой коммерческий банк.

**Для участия в конкурсе необходимо направить:**

- Заявку на участие в конкурсе.
- Конкурсную работу (фотографии портретов).
- Копию квитанции об оплате.

Материалы принимаются **исключительно в электронном варианте** по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru) с пометкой «На детский конкурс».

**Заявка участника конкурса:**

Заявка участника с расчетом стоимости подлежит обязательному заполнению и направляется в электронном виде вместе с конкурсной работой и копией квитанции об оплате организационного взноса по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto:ssozv@yandex.ru)

<b>Заявка участника детского конкурса рисунков «Мамочка милая, мама моя...»</b>	
Фамилия, имя ребенка (полностью)	
Фамилия, имя, отчество куратора (полностью)	
Краткое наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
<b>Диплом, который вы хотите заказать:</b> Диплом куратора конкурса Диплом участника конкурса	
Электронный адрес для отправки диплома	
Телефон мобильный	

**Платежные реквизиты для оплаты организационного взноса:**

Получатель платежа: ИП Имаева Екатерина Александровна

ИНН 595706110630/ КПП 526002001

Расчетный счет № 4080 2810 2073 5010 1887

Банк: Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»

БИК: 042282881

Корреспондентский счет: 3010 1810 3000 0000 0881 в РКЦ СОВЕТСКИЙ г.Нижний Новгород

Назначение платежа: *Материалы детского конкурса (Ф.И.О. педагога)*

**ИП Имаева Екатерина Александровна**

(наименование получателя платежа)

**595706110630/526002001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

**4 0 8 0 2 8 1 0 2 0 7 3 5 0 1 0 1 8 8 7**

(номер счета получателя платежа)

в **Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**3 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 1**

**Материалы детского конкурса**

(назначение платежа)

Ф.И.О плательщика \_\_\_\_\_

Адрес плательщика \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика \_\_\_\_\_

**Извещение**

**Кассир**

**ИП Имаева Екатерина Александровна**

(наименование получателя платежа)

**595706110630/526002001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

**4 0 8 0 2 8 1 0 2 0 7 3 5 0 1 0 1 8 8 7**

(номер счета получателя платежа)

в **Нижегородский филиал ПАО Банка «ФК Открытие»**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **0 4 2 2 8 2 8 8 1**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**3 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 0 0 0 8 8 1**

**Материалы детского конкурса**

(назначение платежа)

Ф.И.О плательщика \_\_\_\_\_

Адрес плательщика \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика \_\_\_\_\_

**Квитанция**

**Кассир**