



Уважаемые коллеги!
Приглашаем Вас принять участие
во Всероссийском творческом конкурсе

«Ваши подвиги не забыты...»

Желающие принять участие в детском конкурсе должны направить с **28 апреля до 25 мая 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

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: **25 мая 2018 г. (включительно)**.

Номинации конкурса:

- для дошкольников и младших школьников:
рассказы, стихотворения (собственного сочинения), рисунки, поделки, фотографии на данную тематику (у памятника, с ветеранами и т.д)
- для старших школьников:
сочинения («Я гражданин России», «Что я знаю о войне», «Герои Великой Отечественной войны», свободная тема), стихотворения (собственного сочинения), фотографии на данную тематику, рисунки;
- для педагогов:
фотографии на данную тематику, стихотворения (собственного сочинения), рисунки, сценарии к 9 мая

По результатам конкурса можно **заказать:**

- **Диплом куратора конкурса (ФИО педагога) – 160 рублей**
- **Диплом участника конкурса (ФИ ребенка или педагога) – 180 рублей**

Если участник конкурса заказывает оба вышеуказанных диплома, стоимость участия составит **290 рублей**.

Если один педагог является куратором 3х и более участников, то диплом куратора высылается бесплатно.

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
- Копию квитанции об оплате.

Материалы принимаются **исключительно в электронном варианте** по электронной почте ssozv@yandex.ru с пометкой «На 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

Заявка участника конкурса «Ваши подвиги не забыты...»	
Фамилия, имя участника (если участник педагог, то ФИО)	
Фамилия, имя, отчество куратора (полностью)	
Краткое наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
Название работы	
Диплом, который вы хотите заказать: Диплом куратора конкурса (ФИО) Диплом участника конкурса (ФИО)	
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 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 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 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