

**Уважаемые коллеги!**  
**Приглашаем вас принять участие**  
**во Всероссийском конкурсе педагогических идей**  
**«Методическая разработка - 2019»**



Желающие принять участие в конкурсе должны направить с **5 ноября по 30 ноября 2019 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 **именной диплом 1, 2 или 3 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: **30 ноября 2019 г. (включительно)**.

**Участники конкурса:**

Участниками конкурса могут выступать педагоги любых образовательных учреждений, завучи, методисты, студенты, директора, библиотекари

Организационный взнос участника- **200 рублей (орг.взнос оплачивается за каждого участника)**.

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 (статьи, конспекты, разработки и т.д., тематика материалов не ограничивается)
- Копию квитанции об оплате.

Материалы принимаются **исключительно в электронном варианте** по электронной почте [ssozv@yandex.ru](mailto: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](mailto:ssozv@yandex.ru)

<b>Заявка участника Всероссийского конкурса педагогических идей «Методическая разработка – 2019»</b>	
Фамилия, имя, отчество автора (полностью)	
Наименование Вашей организации, город (населенный пункт)	
Конкурсная работа	
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: филиал Приволжский ПАО Банк «ФК Открытие»

БИК: 042282881

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

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

**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 **филиал Приволжский ПАО Банк «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 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 **Филиал Приволжский ПАО Банк «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 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**