



**МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
(минфин АО)**

Ленина ул., 135, г. Благовещенск, 675023  
тел. (4162) 37-27-15, факс 53-27-71  
тел. (4162) 44-34-12, факс 37-21-78  
e-mail: mail@fin.amurobl.ru  
ОКПО 02281374, ОГРН 1072801008928  
ИНН/КПП 2801123618/280101001

20.03.2014 № 03-4-06/1182  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Министру  
внутренней и информационной  
политики Амурской области

Г.С.Хохловой

Уважаемая Галина Степановна!

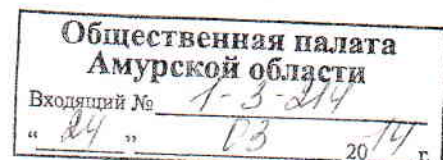
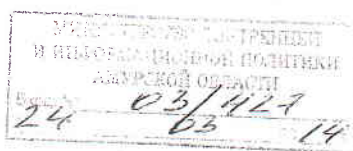
Министерство финансов области направляет письмо Минфина России от 13.03.2014 № 02-СР/10809 с указанием реквизитов счета для перечисления средств физических и юридических лиц в целях оказания помощи соотечественникам, проживающим на территории Украины.

Данную информацию необходимо довести до сведения общественных организаций области, которые организовали сбор средств для помощи жителям Крыма.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Министр финансов области

Т.Г.Половайкина



Приложение  
к письму Министерства финансов  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Извещение          Кассир	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> Министерство финансов Краснодарского края ( л/с 802410020) <small>(наименование получателя платежа)</small> ИНН 2308038402; КПП 230801001 <small>(ИНН получателя платежа)</small> № 40302810900004000024 (л/с 802410020) <small>(номер счета получателя платежа)</small> в ГРКЦ ГУ Банка России по Краснодарскому краю, г. Краснодар <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>  БИК 040349001 Добровольные пожертвования <small>(наименование платежа)</small> Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. ____ коп. Платательщик (подпись) _____
Квитанция          Кассир	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> Министерство финансов Краснодарского края ( л/с 802410020) <small>(наименование получателя платежа)</small> ИНН 2308038402; КПП 230801001 <small>(ИНН получателя платежа)</small> № 40302810900004000024 (л/с 802410020) <small>(номер счета получателя платежа)</small> в ГРКЦ ГУ Банка России по Краснодарскому краю, г. Краснодар <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>  БИК 040349001 Добровольные пожертвования <small>(наименование платежа)</small> Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. ____ коп. Платательщик (подпись) _____

Приложение  
к письму Министерства финансов  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

электронно  
Вид платежа

Сумма  
прописью

Платательщик		Сумма		
Банк плательщика		Сч. №		
ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КР. Г. КРАСНОДАР		БИК	040349001	
Банк получателя		Сч. №		
ИНН 2308038402	КПП 230801001	Сч. №	40302810900004000024	
Министерство финансов Краснодарского края (л/с 802410020)		Вид. оп.	01	Срек плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
(802180) Добровольные пожертвования для оказания помощи соотечественникам, проживающим на территории Украины НДС не облагается				

Назначение платежа

Подпись

Отметки банки

М. П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_