

**Ассоциация педагогов гуманитарного , естественного и математического цикла "Логос" предлагает получить диплом любого нашего конкурса в ТЕЧЕНИЕ СУТОК**

## **"Экспресс - диплом"**

**(название конкурса выбирайте из графика)**

СВИДЕТЕЛЬСТВО о регистрации СМИ Эл № ФС77-61143 от 30 марта 2015г.

### **Условия для заказа документа:**

Обладателями документа могут быть воспитатели детских садов, методисты, учителя школ, гимназий, лицеев, а также преподаватели НПО и СПО заведений, педагоги-психологи, педагоги музыкальных, художественных школ и все желающие принять участие выбрав название конкурса из графиков. Все участники коллективной работы получают отдельный именной документ, при персональной оплате.

Стоимость документа - 400 рублей (отсканированный в электронном виде), 500рублей (оригинал - заказным письмом). Сумма взноса предназначена на расходы по изготовлению наградных документов и их пересылки.

Вы присылаете нам отсканированную квитанцию об оплате и заявку, конкурсную работу на адрес [as.forum@yandex.ru](mailto:as.forum@yandex.ru)

### **Сроки выдачи документа:**

После подачи документов в течение суток высылается документ, итоги размещаются на сайте в течение 4-7 дней на сайте.

### **Контактная информация:**

С вопросами можно обращаться 8 904 579 4174 Татьяна Александровна,  
e-mail: [as.forum@yandex.ru](mailto:as.forum@yandex.ru) наш сайт <http://distkon.ru/>

### **Приложение №1**

#### **Заявка на участие в Экспресс-конкурсе:**

Фамилия имя, отчество педагога (полностью) в дательном падеже.

Краткое или полное название учебного учреждения (ККСЭЗиС)

Населенный пункт, субъект Федерации, область, город, улица, квартира (с индексом)

Контактный телефон (мобильный)

Электронная почта (для отправки электронного документа)

Название конкурса ,в котором вы желаете участвовать

Образовательное учреждение(место работы)

**ПОМЕТКА ЭКСПРЕСС!!!!**

***Выберите удобный способ оплаты:***

-Переводом с карты на карту на номер: 4276 2600 2580 9723,срок действия до ноября 2018 года. Зарегистрирована в Кузбассе, г.Кемерово

-Переводом с карты на карту на номер: 6390 0226 9005 242 288,срок действия до ноября 2018 года. Зарегистрирована в Кузбассе, г.Кемерово

-Или уплатить в любом отделении Сбербанка при предъявлении паспорта на один из номеров карт.

В этом случае собственноручно указываете ФИО участника(ов) и название конкурса(ов) на квитанции из банкомата или другого подтверждающего документа.

-По квитанции Сбербанка:(предварительно заполните свои данные)

<b>Извещение</b>	<b>Форма № ПД-4</b>
	<b>ООО "Логос"</b>
	(наименование получателя платежа)
	4205285259 <span style="float: right;">40702810526000003001</span>
	(ИНН получателя платежа) <span style="float: right;">(номер счета получателя платежа)</span>
	Отделение №8615 Сбербанка России г. Кемерово <span style="float: right;">БИК 043207612/кпп420502002</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810200000000612</span>
	<b>За информационные услуги для ПЕТРОВА П.П.</b>
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
Ф.И.О. плательщика: <b>ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ</b>	
Адрес плательщика: <b>Г.МОСКВА, УЛ.МОСКОВСКАЯ д.199-кв.199</b>	
Сумма платежа: <u>400</u> руб. <u>00</u> коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200 г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
<b>Подпись плательщика</b>	
<b>Кассир</b>	

  

<b>Квитанция</b>	<b>Форма № ПД-4</b>
	<b>ООО "Логос"</b>
	(наименование получателя платежа)
	4205285259 <span style="float: right;">40702810526000003001</span>
	(ИНН получателя платежа) <span style="float: right;">(номер счета получателя платежа)</span>
	Отделение №8615 Сбербанка России г. Кемерово <span style="float: right;">БИК 043207612/кпп420502002</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810200000000612</span>
	<b>За информационные услуги для ПЕТРОВА П.П.</b>
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
Ф.И.О. плательщика: <b>ПЕТРОВ ПЕТР ПЕТРОВИЧ</b>	
Адрес плательщика: <b>Г.МОСКВА, УЛ.МОСКОВСКАЯ д.199-кв.199</b>	
Сумма платежа: <u>400</u> руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200 г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
<b>Подпись плательщика</b>	
<b>Кассир</b>	

