# **Приложение А**

**Шаблон заявления на оплату оказанных образовательных услуг из почасового ФОТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **В финансово-аналитический отдел**  **Томского государственного университета систем управления и радиоэлектроники (ТУСУР)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление № | | | | | | | | |  | | | | | | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_ | | | | | |  | | |
| От | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подразделение, должность | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ученая степень | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |
| Сообщаю, что мной в период с | | | | | | | | | | |  | | | | | по |  | | |  | | | |
| оказывались следующие образовательные услуги: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | | | Вид услуги | | | | | | | | | | Группа | | | | Количество часов | | | | | Источник финансирования | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| « |  | | » |  | | | 20 |  | | | | Подпись заявителя | | | | | | | | |  | | |
| Основание: *приказы №№* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Факт оказания услуги подтверждаем: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Зав. кафедрой | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | / |  | | | | |
| |  | | --- | | *(кафедра) (подпись) (ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Виза УУ | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | / |  | | | | |
| *(подпись) (ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

В БУХГАЛТЕРИЮ

Оплатить оказанные услуги в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_час\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ рублей за один час в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей **из почасового фонда**.

Оплатить оказанные услуги в объеме \_\_\_\_\_\_\_\_час\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ рублей за один час в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей **из внебюджетных средств** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начальник ФАО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*

Проректор по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*