

Директорові  
Київського регіонального центру  
оцінювання якості освіти

\_\_\_\_\_ (прізвище заявника в родовому відмінку)  
\_\_\_\_\_ (ім'я)  
\_\_\_\_\_ (по батькові)  
\_\_\_\_\_ (вулиця, будинок, квартира)  
\_\_\_\_\_ (населений пункт)  
\_\_\_\_\_ (район)  
\_\_\_\_\_ (область)  
\_\_\_\_\_ (поштовий індекс)  
\_\_\_\_\_ (номер контактного телефону)

### ЗАЯВА

Прошу повернути кошти за участь у пробному ЗНО-2018, перераховані пізніше встановленого терміну оплати в сумі \_\_\_\_\_ грн.  
(\_\_\_\_\_).

(сума прописом)

До заяви додаю:

копію(ї) квитанції(й) про сплату, засвідчену(і) підписом батька/матері;

копію паспорта батька/матері;

копію паспорта (свідоцтва про народження) зареєстрованого учасника пробного ЗНО.

Реквізити для повернення коштів:

Одержувач: \_\_\_\_\_

Банк одержувача: \_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ банку: \_\_\_\_\_

МФО банку: \_\_\_\_\_

Розрахунковий рахунок банку: \_\_\_\_\_

Особистий рахунок одержувача: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Підпис