

Ответ на Запрос № \_\_\_\_\_  
на выяснение принадлежности платежа  
От " \_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Наименование управления

Получатель бюджетных средств, администратор доходов бюджета, администратор источников финансирования дефицита бюджета

---



---

Наименование бюджета

Финансовый орган

---



---

Плательщик

---

Платежный документ					
наименование	номер	дата			сумма
			код по БК	Вид целевых	
1	2	3	4	5	6

Начальник управления выплаты пенсий и социальных выплат

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник отдела

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)