

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Керівнику \_\_\_\_\_  
(назва підрозділу-надавача послуги)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові замовника послуги)

**Заява-замовлення**

Прошу Вас надати мені платну послугу \_\_\_\_\_  
(назва послуги)

в обсязі \_\_\_\_\_

З порядком та умовами надання платної послуги, її вартості, строку оплати ознайомлений(а).<sup>1</sup>  
Зобов'язуюсь внести плату до початку надання послуг.<sup>2</sup>

Про себе додатково повідомляю:

Адреса \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Електронна пошта, Skype, інше \_\_\_\_\_

№ групи (назва підрозділу із зазначенням посади)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Інформація щодо оплати послуги за замовленням № \_\_\_\_\_<sup>4</sup>**

Загальна вартість послуги складас \_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_ коп.  
( \_\_\_\_\_ )  
(сума прописом)

у тому числі за етапами:

Етап <sup>5</sup>	Вартість робіт, грн.	Реквізити документа про оплату послуги
Всього, грн.		

Відповідальний працівник підрозділу-надавача послуги \_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

<sup>1</sup> У разі відмови замовника від замовленої послуги після початку її надання, кошти, внесені як попередня оплата, залишаються у розпорядженні СумДУ.

<sup>2</sup> Оплата може здійснюватися поетапно, якщо це визначено умовами надання послуги, до початку відповідного етапу надання послуг.

<sup>3</sup> Заповнюється у разі, якщо особа, що навчається, є студентом або працівником СумДУ.

<sup>4</sup> Заповнюється відповідальним працівником підрозділу.

<sup>5</sup> Може зазначатись №, назва етапу, період надання послуги тощо.