

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ВСТУПИТЕЛЬНОГО И ЧЛЕНСКОГО ВЗНОСА В АМО УКРАИНЫ

Внос можно перечислить через сберкасса любого банка. Для этого необходимо взять стандартный бланк извещения (повідомлення) в сберкассе и заполнить следующие графы:

Поточний рахунок — 26000210152047.

ЄДРПОУ — 36695026.

Одержувач платежу — Асоціація «Медична освіта України».

Код установи банку (МФО) — 320984.

Найменування установи банку — АТ «ПРОКРЕДИТ Банк», м. Київ

Прізвище, ім'я, по батькові платника — укажіть повністю Ваши фамилию, имя, отчество.

Адреса — укажіть Ваш полный адрес.

Ідентифікаційний номер — не нужно заполнять эту графу.

Призначення платежу — вступний та членський внесок в АМО України.*

Період призначення платежу — на 2012 год.

Код виду платежу — не нужно заполнять эту графу.

Код бюджетної класифікації — не нужно заполнять эту графу.

Сума — укажіть выбранную Вами сумму вступительного и членского взноса.

Пеня — не нужно заполнять эту графу.

Усього — укажіть выбранную Вами сумму вступительного и членского взноса.

Підпис платника — Ваша подпись.

* Просьба не менять формулировку в данной графе.

заява

Я, _____

прізвище (українською мовою)

ім'я (українською мовою)

по батькові (українською мовою)

прошу прийняти мене в члени Асоціації «Медична освіта України»

Дата _____

Підпис _____

Анкета члена АМО України*

1. П.І.Б. _____

2. Спеціальність _____

3. Посада _____

4. Атестаційна категорія (на даний момент) _____

5. Місце роботи _____

Адреса установи _____

6. Домашня адреса _____

Індекс _____ Область _____

Район _____ Місто _____

Вулиця _____ будинок _____ квартира _____

7. Контактні телефони:

Домашній _____

Робочий _____

Мобільний _____

8. E-mail _____

*Я добровільно передаю вказані в анкеті персональні дані АМО України. Також даю згоду на їх використання для отримання від Асоціації (осіб, пов'язаних з нею, комерційних партнерів) видань, інформаційних матеріалів, рекламних пропозицій, а також на внесення моїх персональних даних у базу даних Асоціації, не обмежене в часі зберігання даних.

Особистий підпис _____

Увага! Обов'язкове заповнення всіх пунктів анкети

Для вступників в АМО:

Я, _____

прізвище, ім'я, по батькові

перераховую вступний внесок у розмірі **100 грн** і річний членський внесок на 2012 рік

у сумі _____ грн відповідно до обраних мною членських

пакетів: _____

№ членського пакета

Дата _____

Підпис _____

Для дійсних членів АМО:

Я, _____

прізвище, ім'я, по батькові

перераховую річний членський внесок на 2012 рік у сумі _____ грн

відповідно до обраних мною членських пакетів: _____

№ членського пакета

Дата _____

Підпис _____