

(ФИО полностью)

Тел. _____

Заявление**на выдачу справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган****ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ! Частично заполненные заявления к обработке не принимаются****Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщика):**

Налоговый период (год)																	
Фамилия																	
Имя																	
Отчество																	
Дата рождения																	
ИНН																	

Сведения о документе, удостоверяющем личность налогоплательщика:

Вид документа (Паспорт РФ, Вид на жительство в РФ, Паспорт иностранного гражданина и т.п.)																	
Серия и номер																	
Дата выдачи																	

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (обучающийся)*.**Заполняется в случае, если налогоплательщик и обучающийся не является одним лицом.*

Фамилия																	
Имя																	
Отчество																	
Дата рождения																	
ИНН (при наличии)																	

Сведения о документе, удостоверяющем личность обучающегося:

Вид документа (паспорт РФ, свидетельство о рождении и т.д.)																	
Серия и номер																	
Дата выдачи																	

СООБЩИТЕ АДМИНИСТРАТОРУ/ОПЕРАТОРУ НЕОБХОДИМЫЙ ВАМ СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ СПРАВКИ!!!**Заполняется администратором/оператором клиники**

Способ получения (отметить):

☐

☐

ЭЛЕКТРОННО в ФНС путем электронного документооборота (в личный кабинет налогоплательщика).

НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ при личном визите в образовательный центр.

Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном заявлении, Вы предоставляете с их добровольного согласия

Дата _____ 20__ г

Подпись _____