Директору _____
(наименование учреждения)
от _____
(Ф.И.О. Заказчика по договору)
_____

обучающийся_____
(Ф.И.О. полностью)
_____

номер и дата договора_____

номер группы_____

Контактный телефон_____

Адрес электронной почты_____

Заявление
о предоставлении справки об оплате образовательных услуг

Прошу предоставить мне справку об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган с целью получения социального налогового вычета, предусмотренного ст. 219 НК РФ за _____ год.

Способ получения справки:	
Направить сведения по телекоммуникационным каналам в ФНС **(да / нет)**	
Выдать на бумажном носителе **(да / нет)**	
Обучение проводилось по очной форме **(да / нет)**	

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Документ	**Паспорт гражданина РФ**
Серия и номер	
Дата выдачи	

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги *(данные не заполняются, если обучающийся является налогоплательщиком)*	
Фамилия	
Имя	
Отчество	

ИНН *(указывается при наличии)*	
Дата рождения	
Документ	**Паспорт / Свидетельство о рождении** *(нужное подчеркнуть)*
Серия и номер	
Дата выдачи	

- ✓ *Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю. Сведения соответствуют данным, указанным в договоре об оказании образовательных услуг.*
- ✓ *Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные лиц, указанные мною в настоящем заявлении я предоставляю с их добровольного согласия.*

«_____» _____202__ г. _____

(подпись заявителя)

ВАЖНО!!!

1. ***Заявление заполняется печатными буквами.***
2. ***Справка об оплате образовательных услуг для представления в ФНС (на бумажном носителе) оформляется в течение ___ рабочих дней после дня подачи заявления.***
3. ***Сведения об оплате образовательных услуг направляются в ФНС по телекоммуникационным каналам связи в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления.***
4. ***В случае изменения паспортных данных необходимо заключить дополнительное соглашение к договору, а затем подать заявление о предоставлении справки об оплате образовательных услуг.***

Отметка работника учреждения.

Согласие на передачу персональных данных и их обработку ГКУ «ЦБУиО» получено от всех лиц, указанных в настоящем заявлении.

«____» _____202__ г. _____ _____

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Отметка работника ГКУ «ЦБУиО» об оплате образовательных услуг.

Сумма оплаты за оказанные образовательные услуги:

202___ год: _____руб. _____коп. (_____

_____рублей _____ копеек).

_____ _____ _____

(должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

тел._____

«____» _____202__ г.