**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год** |
| **Форма обучения** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Данные плательщика (по договору)** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Контактный телефон** |  |

|  |
| --- |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН (при наличии)** |  |
| **Дата рождения** |  |

* *Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку персональных данных и подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия*
* *Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.*

*Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*