**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

**Отчетный период 2024 год. Очное форма обучения.**

*!!!Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (налогоплательщика)** | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | **Цибизова** | | | | | | | | |
| **Имя** | **Светлана** | | | | | | | | |
| **Отчество** | **Александровна** | | | | | | | | |
| **ИНН** | **581202159671** | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | **13.08.1979** | | | | | | | | |
| **Паспорт** | **Серия** | **0000** | **Номер** | | **000000** | | **Дата выдачи** | | **14.09.2024** |
| **Контактный телефон** | **8-000-000-00-00** | | | | | | | | |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | | | | | | | | | |
| **Степень родства** | **дочь** | | | | | **Номер группы** | | **Dragon 1/2** | |
| **Фамилия** | **Асташкина** | | | | | | | | |
| **Имя** | **Мария** | | | | | | | | |
| **Отчество** | **Дмитриевна** | | | | | | | | |
| **ИНН***(при наличии)* |  | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | **18.09.2012** | | | | | | | | |
| **Паспорт / Свидетельство о рождении**  ***(нужное подчеркнуть)*** | **Серия** | **I-ИЗ** | **Номер** | | **829181** | | **Дата выдачи** | | **09.10.2012** |
| **Сумма расходов** | | | | | | | | | |
| **Сумма оплаченных образовательных услуг** | | | | **10150,00** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Выбрать нужный формат документа** | |
| Справка об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган (форма КНД 1151158 на **бумажном носителе**). |  |
| Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (**электронно напрямую в ФНС**) | **V** |

* *Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку своих 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО и подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

-К заявлению прилагаются копии чеков об оплате за 2024 год