**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

*!!!Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг за год** | **2024** |
|  **Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (налогоплательщика)** |
| **Фамилия** | **Константинов** |
| **Имя** | **Иван** |
| **Отчество** | **Николаевич** |
| **ИНН** | **5040036468** |
| **Дата рождения** | **01.01.1980** |
| **Паспорт**  | **Серия** | **4600** | **Номер** | **010 203** | **Дата выдачи** | **01.01.2010** |
| **Контактный телефон** | **8-999-012-34-56** |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** |
| **Степень родства** | **Сын** | **Номер группы** | **БИ-БОЗ-22** |
| **Фамилия** | **Константинов** |
| **Имя** | **Сергей** |
| **Отчество** | **Иванович** |
| **ИНН** *(при наличии)* | **5040036463** |
| **Дата рождения** | **01.01.2000** |
| **Паспорт / Свидетельство о рождении** ***(нужное подчеркнуть)*** | **Серия** | **4600** | **Номер** | **040 506** | **Дата выдачи** | **01.01.2020** |
| **Договор** |
| **Номер** | **56/ИСЭП** |
| **Дата** | **28.08.2022** |
| **Форма обучения** | **Очная** |
| **Сумма расходов** |
| **Сумма оплаченных образовательных услуг** | **50 000,0** |

|  |
| --- |
| **Выбрать нужный формат документа** |
| Справка об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган (форма КНД 1151158 на **бумажном носителе**). При себе иметь документ удостоверяющий личность. |  |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*