Директору Пермского филиала РАНХ и ГС
И.Н. Орлову

Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган за _____год
Форма обучения_____

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (налогоплательщика)						
Фамилия						
Имя						
Отчество						
ИНН						
Дата рождения						
Паспорт	**Серия**		**Номер**		**Дата выдачи**	
Контактный телефон						
Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги						
Степень родства			**Номер группы**			
Фамилия						
Имя						
Отчество						
ИНН *(при наличии)*						
Дата рождения						
Паспорт / Свидетельство о рождении *(нужное подчеркнуть)*	**Серия**		**Номер**		**Дата выдачи**	
Сумма расходов						
Сумма оплаченных образовательных услуг						

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**)	

- 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 год предоставления справки

***Заявление заполняется печатными буквами**