|  |  |
| --- | --- |
| **Заявление**  **о выдаче справки об оплате образовательных услуг**  **для представления в налоговый орган** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Отчетный период | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год |

1. **Выберите нужный формат документа:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Справка об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган (форма по 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) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Данные плательщика** | | | | |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество |  | | | |
| ИНН |  | | | |
| Дата рождения |  | | | |
| Паспорт | Серия |  | Номер |  |
| Дата выдачи |  | | |
| Контактный телефон |  | | | |
| 1. **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** *[[1]](#footnote-1)* | | | | |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество |  | | | |
| ИНН |  | | | |
| Дата рождения |  | | | |
| Паспорт | Серия |  | Номер |  |
| Дата выдачи |  | | |
| Контактный телефон |  | | | |

* *Подписывая настоящее заявление, я даю свое 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 |  |

1. Данные заполняются, если налогоплательщик и обучающийся не являются одним лицом. [↑](#footnote-ref-1)