Приложение №1

к Положению

Врио ректора ТвГУ

С.Н. Смирнову

Заявление

на выдачу справки (форма по КНД 1151158) об оплате образовательных услуг

для представления в налоговый орган

**!!!Заявление заполняется печатными буквами**

**Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(ФИО налогоплательщика - физического лица, оплатившего образовательные услуги)***

Контактный номер телефона налогоплательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу выдать справку для предоставления в налоговый орган об оплате образовательных услуг за отчетный \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год

Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(да, нет)*

**Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(ФИО обучающегося)***

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт/свидетельство о рождении:Серия \_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

Кем приходится обучающийся налогоплательщику:

супруг/супруга; ребёнок/опекун; брат/сестра

Расходы, понесённые мной ***подтверждаю, как единственный плательщик*** ✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

***(подпись*)**

Справка может быть предоставлена следующим способом (нужное подчеркнуть):

- в печатном виде лично налогоплательщику в бухгалтерии (каб.№1)

- в печатном виде лично обучающемуся в бухгалтерии (каб.№1)

- в электронном виде в ИФНС

Заявление на выдачу справки за отчетный \_\_\_\_\_\_\_год направляется мною первично/повторно.

*(нужное подчеркнуть)*

✓Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку своих персональных данных

✓Достоверность и полноту сведений, указанных в данном заявлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата составления заявления подпись налогоплательщика расшифровка подписи*

Указанные данные проверены:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

Дата\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_ г.