|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору филиала СПбГЭУ в г.Кизляре Нагиеву Р.Н.** |

**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **2024 год** |
| **Налогоплательщик-гражданин РФ** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт** |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Телефон / эл. почта** |  |
| **Являюсь Заказчиком по договору (Да / Нет)** |  |
| **Являюсь обучающимся по договору (Да / Нет)** |  |
| **Отношение к обучающемуся** |  |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Образовательная программа** |  |
| **Форма обучения** |  |
| **Специальность** |  |
| **ИНН** *(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт / Свидетельство о рождении** *(нужное подчеркнуть)* |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |

***Справка может быть предоставлена следующим способом (нужное подчеркнуть):***

*- в печатном виде лично налогоплательщику в бухгалтерии Филиала ;*

*- в печатном виде лично обучающемуся в бухгалтерии Филиала ;*

* ***Подписывая настоящее заявление, я 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*