

Директору

---

---

---

---

---

---

**Заявление  
на получение справки об оплате образовательных услуг  
для представления в налоговый орган**

*!!!Заявление заполняется печатными буквами*

Отчетный период	<u>2025</u> год
Код налогового органа	_____

Данные заказчика	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Документ	Паспорт
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Контактный телефон/ электронная почта	
Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Документ	Паспорт / Свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть)
Серия	
Номер	
Дата выдачи	

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

- в печатном виде лично заявителю в образовательном учреждении (каб. \_\_\_\_\_);

- в электронном виде в ИФНС.

- Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия.
- Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что даю свое согласие на передачу вышеуказанных персональных данных третьему лицу, филиалу – Центриализованной бухгалтерии \_\_\_\_\_ района города Екатеринбурга.
- Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 364594085773079485149359994365539118177086968083

Владелец Чуб Татьяна Сергеевна

Действителен с 06.10.2025 по 06.10.2026