ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении справки об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган

Фамилия, Имя, Отчество		
налогоплательщика		
(полностью)		
Данные документа,		
удостоверяющего личность		
(паспорт - серия и номер, дата		
выдачи)		
Дата рождения		
налогоплательщика	·	ГОД
Иомар догороро институт		
Номер договора, институт обучения		
Контактный номер телефона,		
электронная почта Образовательные услуги оказаны		
(нужное отметить V)		
Налоговый период (указать год) 2024 2025		
По очной форме обучения		По очно-заочной или заочной форме
по очной форме обучения		формам обучения
Мне (налогоплательщику)		Мне (налогоплательщику)
моему ребенку:		
ФИО		
дата рождения		
Паспортные данные (серия и номер, дата выдачи)		
	n	
·		
моему супругу (е):		
ФИО		
дата рождения		
Паспортные данные (серия и номер, дата выдачи)		
моему брату/сестре		
ФИО		
дата рождения		
Паспортные данные (серия и номер, дата выдачи)		
*В случае если оплата произведена Плательщиком,		
не являющимся Заказчиком обучения по договору,		
требуется документ, подтверждающий родство		
(свидетельства о рождении, заключении брака)		
✓ 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 и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.		
Дата	Подпись	
		(собственноручная подпись без

применения редакторов)