

Учреждение **МБ О У С О Ш № 1 0 0**

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

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору об оказании образовательных услуг

За **2 0 2 4** год

группа	<b>Д О Ш К О Л Е Н О К</b>	л/сч	<b>1 0 0 0 0 2 1 1 1 1</b>
группа	<b>В Е С Е Л А Я М А Т Е М А Т И К А</b>	л/сч	<b>1 0 0 0 0 2 1 1 1 2</b>
группа	<b>Р А З В И Т И Е Р Е Ч И</b>	л/сч	<b>1 0 0 0 0 2 1 1 1 3</b>
группа	<b>О Б У Ч Е Н И Е П Л А В А Н И Ю</b>	л/сч	<b>1 0 0 0 0 2 1 1 1 4</b>

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия **И В А Н О В**

Имя **И В А Н**

Отчество **И В А Н О В И Ч**

ИНН **2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0** Дата рождения **0 1 . 0 1 . 1 9 9 9**

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа **П А С П О Р Т** Серия и номер **0 0 0 0 1 2 3 4 5 6**

Дата выдачи **0 9 . 0 1 . 2 0 1 7**

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом  0 - нет  
1 - да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (Если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом)

Фамилия **И В А Н О В А**

Имя **М А Р И Я**

Отчество **И В А Н О В Н А**

ИНН при наличии **2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0** Дата рождения **0 1 . 0 1 . 2 0 1 7**

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа **С В И Д Е Т Е Л Ь С Т В О** Серия и номер **1 - К В 1 2 3 4 5 6**

Дата выдачи **0 1 . 0 2 . 2 0 1 7**

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:  
**Заявитель**

**И В А Н О В**  
**И В А Н**  
**И В А Н О В И Ч**

(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_ **0 1 . 0 2 . 2 0 2 5**

(Подпись)

(Дата)

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:  
**Директор**

**П Е Т Р О В**  
**П Е Т Р**  
**П Е Т Р О В И Ч**

(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_ **0 1 . 0 2 . 2 0 2 5**

(Подпись)

(Дата)

МП