|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  МБУДО «ДХШ №1 г. Йошкар-Олы»  Орловой А.А. |

заявление

о выдаче справки об оплате образовательных услуг

для представления в налоговый орган

***!!!****Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **\_\_\_\_\_\_\_ год год** |
| **Налогоплательщик(заказчик)-гражданин РФ** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** |  |
| **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** |  |
| **Форма обучения/вид образ.услуги (в соотв. с договором)** |  |
| **ИНН***(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** |  |
| **Серия и Номер** | **Дата выдачи** |
| **Сумма оплаченных**  **образовательных услуг\*** | **Номер/дата договора\*** |
| **Адрес для почтового отправления:** |  |

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

*- в печатном виде лично налогоплательщику в школу;*

*- направлена почтовым отправлением по адресу, указанному в заявлении.*

* ***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 сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.С порядком оформления и выдачи справок ознакомлен.***

***К заявлению прилагаю копию договора на обучение и чеки об оплате за \_\_\_\_\_ год***

*Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*