

Заведующему
МОУ Центр развития ребенка №4
Горшениной В.В.

проживающего по адресу

паспорт

(серия, номер, дата и место выдачи)

ИНН

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании п.2 Порядка заполнения формы справки образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (Приложение №2 к приказу ФНС России от 18.10.2023 г. № ЕД-7-11/755@) прошу выдать мне справку об оплате образовательных услуг, для предоставления в налоговый орган РФ в целях получения социального налогового вычета по НДФЛ за образовательные услуги

Отчетный период	_____ год
-----------------	-----------

Данные плательщика	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Документ	Паспорт
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Контактный телефон	

Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги	
Фамилия	
Имя	
Отчество	

ИНН <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения	
Документ	Паспорт / Свидетельство о рождении <i>(нужное подчеркнуть)</i>
Серия	
Номер	
Дата выдачи	

- ✓ 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.

Согласованно:

Заведующий МОУ Центр развития ребенка №4 _____ Горшенина В.В.

(подпись) (расшифровка подписи)

Начальник финансового отдела

Бухгалтер

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____

Подпись _____