|  |  |
| --- | --- |
|  | **Главному бухгалтеру** **Санкт-Петербургской академии художеств имени Ильи Репина****В.М. Ольховских** |

**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **2024 год** |
| **Налогоплательщик-гражданин РФ** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт** |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Телефон / эл. почта** |  |
| **Отношение к обучающемуся** |  |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Образовательная программа** |  |
| **Форма обучения** |  |
| **Специальность** |  |
| **ИНН** *(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт**  |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |

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

*- в печатном виде* ***лично*** *налогоплательщику в бухгалтерии Академии (каб.032);*

*- в печатном виде* ***лично*** *обучающемуся в бухгалтерии Академии (каб.032);*

*- в электронном виде в ИФНС.*

*- (Справка* ***НЕ******предоставляется*** *путем отправки Почтой России!)*

* ***Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку 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.***

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