**Директору МУ ДО СШ № 16**

**Литарову Д. А.**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

*Прошу выдать справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган по договору \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** |  |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Контактный телефон** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги¹** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** *(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** |  |
| **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.*

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