

проживающего по адресу:  
г.ВОРОНЕЖ, УЛ. СТУДЕНЧЕСКАЯ, Д. КВ

Телефон: 8(900)000-00-00

**Заявление**

Прошу выдать мне справку (форма КНД 1151158) об оплате за обучение за налоговый период 2024 год.

*(Заполняется от руки разборчиво или машинным способом)*

Данные налогоплательщика:																								
Фамилия	И	В	А	Н	О	В																		
Имя	П	Е	Т	Р																				
Отчество	С	Е	Р	Г	Е	Е	В	И	Ч															
ИНН *	3	6	6	6	0	0	0	0	0	0														
Дата рождения (дата/месяц/год)	0	1	.	0	1	.	1	9	7	5														
Паспортные данные	серия				номер				Дата выдачи															
	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	3	1	.	0	1	.	2	0	2	0		
Сумма расходов на образовательные	оказанные				1	0	0	.	0	0	0	р	у	б	л	е	й	0	0	к	о	п.		
Данные – кому оказана образовательная услуга (заполняется если налогоплательщик и обучающийся НЕ являются одним лицом)																								
Фамилия	И	В	А	Н	О	В	А																	
Имя	М	А	Р	И	Я																			
Отчество	П	Е	Т	Р	О	В	Н	А																
ИНН*																								
Дата рождения (дата/месяц/год)	0	1	.	0	2	.	2	0	0	5														
паспортные данные	серия				номер				Дата выдачи															
	2	2	2	2			2	2	2	2	2	2	2	5	.		0	2	.			2	0	2
Указать (ДА или НЕТ)																								
Согласен на представление справки в электронном виде в ФНС России по Воронежской области												ДА												
Приложение: копия банковских квитанций за _____ год.*												НЕТ												
Приложение: Согласие супруга/супруги о согласовании разделения суммы расходов (Заполняется в целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанную образовательную услугу (образовательные услуги) в заполняемой Справке указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки.)*												ДА												

**\*указывается при наличии / необходимости** Подписывая настоящее заявление, я даю свое 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 заявителя \_\_\_\_\_