**Директору**

**Смоленского колледжа телекоммуникаций (филиал) СПбГУТ**

**Казакову А.В.**

**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

*!!!Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **2024 год** |
| **Код налогового органа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные заказчика** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт** |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Контактный телефон/**  **электронная почта** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН***(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт / Свидетельство о рождении** *(нужное подчеркнуть)* |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |

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

***- в печатном виде лично заказчику в бухгалтерии колледжа (каб.203);***

***-в печатном виде лично обучающемуся в бухгалтерии колледжа (каб.203);***

***- в электронном виде в ИФНС.***

* *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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*