

**Заявление на предоставление справки  
об оплате образовательных услуг для представления  
в налоговый орган**

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц за \_\_\_\_\_ год, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору с ПОУ "Уральский региональный колледж" об оказании образовательных услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (очной/заочной/очно-заочной) форме обучения

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее - налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН  Дата рождения  .  .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа  Серия и номер

Дата выдачи  .  .

Обучение проводилось по очной форме обучения  0-нет  
1-да

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом  0-нет  
1-да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом)

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН  Дата рождения  .  .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа  Серия и номер

Дата выдачи  .  .

Направить справку в ИФНС в электронном виде

В случае выбора данного варианта справка будет направлена в ИФНС образовательной организацией для дальнейшей ее загрузки инспекцией в «Личный кабинет налогоплательщика».

Получить лично в бумажном виде

В случае выбора данного варианта выдача справок будет производиться лично заявителю в бухгалтерии по адресу г. Челябинск, Комсомольский проспект, 113А, кабинет 221, время приема: вторник - с 09:00 до 12:00, четверг - с 14:00 до 17:00 (при себе иметь паспорт)

Подписывая данное заявление, вы даете согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также подтверждаете, что персональные данные лиц, указанных в заявлении предоставляются с их добровольного согласия.

Подписывая данное заявление, вы даете согласие на то, что в случае возврата денежных средств, переноса средств по вашему заявлению на другой договор, образовательная организация направит в налоговый орган скорректированную справку.

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем заявлении, подтверждаю:**

Заявитель

(фамилия, имя, отчество)

(контактный номер телефона)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата  .  .