

Директору

МАОУ СОШ № 63
Левановой Анастасии Владимировне

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

!!!Заявление заполняется печатными буквами

Отчетный период	202__ 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 заявителю в образовательном учреждении (каб._101_);
- 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.
- ☐ Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что даю свое согласие на передачу вышеуказанных персональных данных третьему лицу, филиалу – Централизованной бухгалтерии Верх-Исестского района города Екатеринбурга.
- ☐ Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата_____

Подпись_____