**Справка**

**об о оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (для получения налогового вычета)**

Примечание:

1. Заявление пишется рукописным способом лично заявителем в соответствии с данной формой.
2. При личном обращении заявителя, он представляет документ, подтверждающий личность и оригиналы документов, подтверждающие перемену фамилии, имени, отчества (при необходимости).
3. Если заявление не может быть подано заявителем лично (в связи с тем, что он находится за пределами г. Хабаровска):

а) заявление может быть направлено через операторов почтовой связи в приемную Колледжа по адресу: Россия, 680000, г. Хабаровск, ул. Московская, 6;

б) заявление может быть написано и подано доверенным лицом заявителя (полномочия, на данные действия которого оформлены в установленном порядке);

в) скан-копия заявления может быть направлена на официальную электронную почту Колледжа [htlk@edu.27.ru](mailto:htlk@edu.27.ru).

Если заявитель не может получить справку лично:

а) справка может быть направлена ему через операторов почтовой связи общего пользования, для этого необходимо включить информацию о форме получения документа в заявление о выдаче справки.

б) справка может быть направлена на указанную в заявление электронную почту.

|  |
| --- |
| ***ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЫДАЧЕ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН (ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ НАЛОГОВОГО ВЫЧЕТА)*** |

Директору КГА ПОУ ХТК

Л.В. Меняковой

*Петровой Марии Михайловны*

(ФИО)

*680000 г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д 15, кв. 25*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического места жительства)

|  |
| --- |
| *8 909 178 25 96* |

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу выдать справку об о оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (для получения налогового вычета).*

*Обучение проводилось по очной форме обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(да/нет)

*За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения*

(указать год обучения)

*Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщик):*

*Фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*ИНН*

(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Дата рождения*

*Сведения о документе, удостоверяющем личность*

*Паспорт, серия и номер*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Дата выдачи*

*Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(*да/нет*)*

*Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги (****обучающийся****).*

***!!!Данные заполняются, если налогоплательщик и лицо, в пользу которого заключен договор (договоры) не являются одним лицом!!!***

*Фамилия*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Имя*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Отчество*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*ИНН*

(при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Дата рождения*

*Сведения о документе, удостоверяющем личность*

*Паспорт, серия и номер*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Дата выдачи*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

*Справку прошу выдать: на руки*  *направить по почте*

*На электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(указать электронную почту)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ВНИМАНИЕ!

**Справка готовится в течении 5 (пяти) рабочих дней.**

Справку можно забрать по адресу: г. Хабаровск, ул. Московская, д. 6а, каб. № 316, предварительно позвонить бухгалтеру Дорошевой Светлане Евгеньевне, тел. 30-19-41

***НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОБОРОТНОЙ СТОРОНЕ ЗАЯВЛЕНИЯ!***