

Справка (Форма по КНД 1151158)

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

Примечание:

1. Бланк заявления для предоставления справки по форме **КНД 1151158** заполняется рукописным способом лично заявителем-налогоплательщиком, в соответствии с образцом заполнения бланка заявления.

2. Заявитель-налогоплательщик заполняет бланк заявления на основании паспорта гражданина Российской Федерации, идентификационного номера налогоплательщика (ИНН).

3. Если заявление не может быть подано заявителем лично (в связи с тем, что он находится за пределами города или страны):

3.1. Заявление может быть написано и направлено доверенным лицом заявителя (полномочия, на данные действия которого оформлены в установленном порядке).

3.2. Заявление может быть направлено через операторов почтовой связи в приемную директора по адресу: 680000, г. Хабаровск, ул. Московская, д. 6.

3.3. Скан-копия заявления может быть направлена на официальную почту Колледжа htlk@edu.27.ru

Получение справки

Если заявитель не может получить справку лично:

1. Справка может быть направлена заявителю через операторов почтовой связи общего пользования, для этого необходимо отразить информацию о форме получения справки в бланке заявления, в выделенном квадрате.

2. Справка может быть направлена заявителю на указанную в заявлении электронную почту (кроме писем от доменов-отправителей, государствами происхождения которых являются США, страны Евросоюза, в том числе доменов li, com, us, net, org, gov, mil, gb, uk, at, be, dg, hu, de, dk, ie, es, it, cy, lv, lu, mt, nl, pe, pt, ro, sk, si, fi, fr, hr, cz, se, ee, ua, ch).

Директору КГА ПОУ ХТК

Л.В. Меняковой

Петровой Марии
Михайловны

(ФИО)

68000, г. Набережные
ч. Южная Маркса, д. 15, кв. 26

(адрес фактического места жительства)

8909-178-25-96

(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 или **заочной** форме обучения, на курсах по очной форме
(указать)

За 2024 год обучения
(указать год обучения)

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

Фамилия

П Е Т Р О В А

Имя

М А Р И Я

Отчество

М И Х А Й Л О В Н А

(при наличии)

ИНН

7 2 9 3 4 1 2 0 0 3 5 3

(при наличии)

Дата рождения

0 3 0 2 1 9 7 3

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Паспорт, серия и номер

0 8 6 2 3 5 7 6 3 8

Дата выдачи

1 7 0 5 2 0 1 7

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом нет
(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

П Е Т Р О В А

Имя

С В Е Т Л А Н А

Отчество

И В А Н О В Н А

(при наличии)

ИНН

(при наличии)

Дата рождения

12 01 2004

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Паспорт, серия и номер

09383 365871

Дата выдачи

20 01 2018

Справку прошу выдать: на руки ☐ направить по почте ☒
На электронную почту

(указать электронную почту)

01.02.2025

(дата)

Петр

(подпись)

Петрова М.М.

(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!**

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Петрова Мария Михайловна
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
Дата рождения 03.02.1973 паспорт: серия 0862 № 367638 дата
выдачи: 17.05.2017 кем выдан: ОУ МВД по Нижегородской
району г. Хабаровска
код подразделения 210-305 зарегистрированный по адресу
(по паспорту): г. Хабаровск, ул. Демьяна Беркова, д. 30, кв. 70

В лице представителя Субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя персональных данных):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) _____
Паспорт: серия _____ № _____ да выдачи _____
кем выдан _____
зарегистрированный по адресу (по паспорту) _____
Эта часть заполняется доверенным лицом по доверенности
действующего(-ей) от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя), именуемый в дальнейшем – Субъект, дает согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Хабаровский технологический колледж», место нахождения: 680000, город Хабаровск, ул. Московская, д.6 (далее – КГА ПОУ ХТК), на обработку своих персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего Согласия (далее – Данные). Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных Субъекта персональных данных, которые необходимы для достижения целей получение справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган, на нижеследующих условиях:

1. КГА ПОУ ХТК осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»).
2. Перечень данных, согласие на обработку которых дается Субъектом персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта; гражданство Субъекта; пол и дата рождения Субъекта; данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения); адрес регистрации, фактического проживания Субъекта, дата зачисления в КГА ПОУ ХТК; предполагаемая дата окончания обучения в КГА ПОУ ХТК; дата отчисления из КГА ПОУ ХТК; дата восстановления в КГА ПОУ ХТК; текущий статус Субъекта (обучается, отчислен); форма обучения в КГА ПОУ ХТК; наименование специальности, направления подготовки; серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации (об обучении); серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при поступлении в КГА ПОУ ХТК, документ, подтверждающий утерю документа об образовании, газета с напечатанным объявлением о признании документа об образовании недействительным; свидетельство о заключении брака или перемене имени/фамилии/отчества (если данные менялись с момента получения документа об образовании); подписанное заявление о выдаче дубликата аттестата; адрес электронной почты Субъекта; контактный телефон Субъекта;
3. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получении информации, касающейся обработки его Данных.
4. Субъекту персональных данных (представителю) разъяснен порядок хранения персональных данных: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в КГА ПОУ ХТК, в базах данных для последовательной программной обработки КГА ПОУ ХТК.
5. Срок действия настоящего Согласия: на период до 30 дней (тридцать дней).
6. Срок хранения персональных данных Субъекта персональных данных в архиве КГА ПОУ ХТК регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.
7. Иные персональные данные Субъекта персональных данных, которые носят конфиденциальный характер, распространению в общедоступных источниках не подлежат.
8. Данное Согласие может быть отозвано Субъектом персональных данных путем письменного обращения к КГА ПОУ ХТК.
9. В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных, КГА ПОУ ХТК вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: 01.02.2025

Подпись: Петрова М.М.
(расшифровка подписи)