

От \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговые органы**

ФИО  
налогоплательщика \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для получения налогового вычета за оказанные образовательные услуги:

меня лично

моего/моей \_\_\_\_\_  
(укажите степень родства с пациентом – жена, муж, сын, дочь и т.д.)

за период: \_\_\_\_\_  
(укажите годы, за которые нужно выдать справку)

Сведения об обучающемся (заполните, если обучающийся и заявитель – не одно лицо):

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_