и.о. заведующего МАДОУ детский сад № 472

Новиковой А.Э.

**Заявление**

**на получение справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

***!!!Заявление заполняется печатными буквами***

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **2024 год** |
| **Код налогового органа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Данные заказчика** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт** |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **телефон/эл. 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*

*- 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 района города Екатеринбурга.*
* *Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.*

*Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*