

**Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган**

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета (ст. 219 НК РФ) по налогу на доходы физических лиц за _____ год, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору об оказании образовательных услуг от _____ номер _____, по _____ (очной/заочной/очно-заочной) форме обучения

Данные физического лица (его супруга/супруги), **ОПЛАТИВШЕГО** образовательные услуги (далее - налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество

Электронная почта

ИНН

Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа Серия и номер

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
1 - да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги
(Если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом):

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН

Дата рождения

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа Серия и номер

Дата выдачи . .

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

(фамилия, имя, отчество)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении я предоставляю с их добровольного согласия

Подпись _____ Дата

¹ При наличии ИНН паспортные данные не заполняются.

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ *если налогоплательщик и обучаемый
не являются одним лицом*

**Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган**

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета (ст. 219 НК РФ) по налогу на доходы физических лиц за **2024** год, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору об оказании образовательных услуг от **02.09.2024** номер **12345**, по **ОЧНОЙ** (очной/заочной/очно-заочной) форме обучения

Данные физического лица (его супруга/супруги), **ОПЛАТИВШЕГО** образовательные услуги (далее - налогоплательщик):

Фамилия **ИВАНОВ**
Имя **ПЕТР**
Отчество **СЕРГЕЕВИЧ**
Электронная почта **abc@mail.ru**
ИНН **1111111111111111** Дата рождения **01 . 01 . 1975**

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа Серия и номер
Дата выдачи . .

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
1 - да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги
(Если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом):

Фамилия **ИВАНОВА**
Имя **КСЕНИЯ**
Отчество **ПЕТРОВНА**
ИНН **1111111111111112** Дата рождения **01 . 01 . 2000**

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа Серия и номер
Дата выдачи . .

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

ИВАНОВ
ПЕТР
СЕРГЕЕВИЧ
(фамилия, имя, отчество)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении я предоставляю с их добровольного согласия

Подпись _____ Дата **10 . 01 . 2025**

¹ При наличии ИНН паспортные данные не заполняются.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ если налогоплательщик и обучаемый
одно лицо**

**Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган**

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета (ст. 219 НК РФ) по налогу на доходы физических лиц за **2024** год, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору об оказании образовательных услуг от **02.09.2024** номер **12345**, по **ОЧНОЙ** (очной/заочной/очно-заочной) форме обучения

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее - налогоплательщик):

Фамилия **ИВАНОВ**
Имя **ПЕТР**
Отчество **СЕРГЕЕВИЧ**
Электронная почта **abc@mail.ru**

ИНН **1111111111111111** Дата рождения **01.01.1975**

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа _____ Серия и номер _____

Дата выдачи ____ . ____ . ____

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
1 - да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги
(Если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
ИНН _____ Дата рождения ____ . ____ . ____

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа _____ Серия и номер _____

Дата выдачи ____ . ____ . ____

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

ИВАНОВ
ПЕТР
СЕРГЕЕВИЧ
(фамилия, имя, отчество)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении я предоставляю с их добровольного согласия

Подпись _____ Дата **10.01.2025**

¹ При наличии ИНН паспортные данные не заполняются.

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ если отсутствует ИНН**Заявление
о выдаче справки об оплате образовательных услуг
для представления в налоговый орган**

В целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета (ст. 219 НК РФ) по налогу на доходы физических лиц за 2024 год, прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг по договору об оказании образовательных услуг от 02.09.2024 номер 12345, по ОЧНОЙ (очной/заочной/очно-заочной) форме обучения

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее - налогоплательщик):

Фамилия ИВАНОВ
Имя ПЕТР
Отчество СЕРГЕЕВИЧ
Электронная почта abc@mail.ru
ИНН Дата рождения 01 . 01 . 1975

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа ПАСПОРТ Серия и номер 5702353445
Дата выдачи 10 . 02 . 2002
Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
1 - да

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги
(Если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом):

Фамилия ИВАНОВА
Имя КСЕНИЯ
Отчество ПЕТРОВНА
ИНН Дата рождения 01 . 01 . 2003

Сведения о документе, удостоверяющем личность¹:

Вид документа ПАСПОРТ Серия и номер 6655358544
Дата выдачи 16 . 01 . 2023

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:

ИВАНОВ
ПЕТР
СЕРГЕЕВИЧ
(фамилия, имя, отчество)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении я предоставляю с их добровольного согласия

Подпись _____ Дата 10 . 01 . 2025

¹ При наличии ИНН паспортные данные не заполняются.