Ректору ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Профессору И.Э. Есауленко

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу выдать **справку** (форма КНД 1151158) об оплате за обучение за налоговый период \_\_\_\_\_\_ год.

***(Заполняется от руки разборчиво или машинным способом)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| ИНН \* |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Дата рождения (дата/месяц/год) |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные | серия | | | | | | номер | | | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | **.** | |  | |  | | **.** |  | |  | |  | |  |
| Сумма расходов на оказанные образовательные | | | | | | |  | |  | |  | | **.** | |  | |  | |  | | р | у | б | | л | | е | | й | |  |  | | к | | о | | п. |
| **Данные – кому оказана образовательная услуга**  (заполняется если налогоплательщик иобучающийся **НЕ** являются одним лицом) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| ИНН\* |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| Дата рождения  (дата/месяц/год) |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| паспортные данные | серия | | | | | | номер | | | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | | . | |  | |  | | . |  | |  | |  | |  |
| **Указать (ДА или НЕТ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен на представление справки в электронном виде в ФНС России | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Приложение к заявлению копии банковских квитанций за\_\_\_\_\_год.\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Согласие супруга/супруги о согласовании разделения суммы расходов  *(Заполняется в целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанную образовательную услугу (образовательные услуги) в заполняемой* [*Справке*](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=463395&dst=100022) *указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей* [*Справки*](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=463395&dst=100022)*.)\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

***\*указывается при наличии / необходимости***

Подписывая настоящее заявление, я даю свое согласие на обработку персональных данных и подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

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

*Справка представляется в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления налогоплательщика за запрашиваемый налоговый период (год) (как за текущий, так и по итогам налогового периода), в котором была оказана услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы*