



Генеральному директору  
ООО "ММК", ИНН 7802817047, КПП 780201001  
Бабичеву Антону Павловичу

### Заявление

на выдачу справки об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган для получения налогового вычета

Прошу предоставить мне справку об оплате образовательных услуг в налоговые органы Российской Федерации за оказанные образовательные услуги в ООО "ММК".

От \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
(номер телефона)

Данные электронной почты \_\_\_\_\_  
(электронная почта)

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

ФИО \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

ИНН \_\_\_\_\_  
(номер)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(в формате ДД.ММ.ГГГГ)

#### Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Вид документа \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

Налоговый период/год вычета \_\_\_\_\_  
(год в формате ГГГГ)

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом \_\_\_\_\_  
(Да/Нет)

#### Далее данные заполняются, если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом!

Образовательные услуги оказаны: \_\_\_\_\_  
(супруге(у), сыну (дочери), сестре (брату) до 24 лет)

#### Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги:

ФИО \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

ИНН \_\_\_\_\_  
(номер)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(в формате ДД.ММ.ГГГГ)

**Сведения о документе, удостоверяющем личность:**

Вид документа \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

**Образовательные услуги оказаны по следующим договорам:**

Номер договора на обучение \_\_\_\_\_ Дата договора на обучение \_\_\_\_\_

Номер договора на обучение \_\_\_\_\_ Дата договора на обучение \_\_\_\_\_

Номер договора на обучение \_\_\_\_\_ Дата договора на обучение \_\_\_\_\_

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги в рублях РФ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и сумма прописью)

На обработку персональных данных согласен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подписывая настоящее Заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанных в данном Заявлении, Вы предоставляете с их добровольного согласия. Справка выдается на бумажном носителе (на руки) и/или направляется по адресу электронной почты. Сведения предоставляются в течение 30 дней со дня подачи Заявления.