|  |  |
| --- | --- |
|  | ДиректоруПермского института (филиала) РЭУ им. Г.В. ПлехановаГордеевой Е.В. |
|  | От ${payer\_name\_genitive} |
|  | *(ФИО плательщика полностью)* |
|  | Дата рождения ${payer\_birthdate} |
|  | ИНН ${payer\_inn} |
|  | Паспортные РФ: ${payer\_passport} |
|  | дата выдачи ${payer\_passport\_date}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Контактная информация: ${payer\_contact}, ${email} |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**на выдачу справки об оплате образовательных услуг**

**для предоставления в налоговый орган**

Я, ${payer\_name}

*(ФИО заявителя-налогоплательщика полностью)*

## прошу выдать мне «Справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган» с целью получения налогового вычета по оплаченным мной образовательным услугам в ${payer\_payment\_year} году.

## Данные о физическом лице, которому оказаны образовательные услуги *(заполнить полностью)*:

## ${student\_name}

*(ФИО студента)*

## ${student\_birthdate}

*(дата рождения)*

## ${student\_inn}

*(ИНН)*

## Паспорт РФ ${student\_passport}, ${student\_passport\_date}

*(серия, номер паспорта, дата выдачи)*

## ${receipt\_method\_text}

## Подписью настоящего заявления, я даю согласие на обработку своих персональных данных и подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанных мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия.

## Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

${submission\_date} ${payer\_name}

(дата подачи заявления) (подпись) (ФИО заявителя-налогоплательщика)

Директор Е.В. Гордеева