Ректору БГТУ им. В.Г. Шухова

профессору Глаголеву С.Н.

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

(ФИО плательщика)

**Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

На основании п.2 Порядка заполнения формы справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (Приложение №2 к приказу ФНС России от 18.10.2023 г. № ЕД-7-11/755@ прошу выдать мне справку об оплате образовательных услуг, для предоставления в налоговый орган РФ в целях получения социального налогового вычета по НДФЛ за образовательные услуги.

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **\_\_\_\_\_\_2024\_\_\_год** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные плательщика** | | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Кем выдан, дата выдачи/**  **код подразделения** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Форма обучения** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| **Серия** |  |
| **Номер** |  |
| **Кем выдан, дата выдачи/**  **код подразделения** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вариант получения справки (заполнить одну из строк)** | |
| **Лично** |  |
| **Направление в налоговый орган в электронной форме** |  |

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие БГТУ им. В.Г. Шухова на обработку, в том числе автоматизированную, моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, с целью учета субъектов договорных отношений, а также с целью получения налогоплательщиком социального налогового вычета по НДФЛ за образовательные услуги по договору об обучении.

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