|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору**  **НРКПОО «Альянс Франсез-Нижний Новгород»**  **Родионовой Н.С.** |

**Заявление**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

**для представления в налоговый орган**

***!!!****Заявление заполняется печатными буквами.* **Справка выдается на очное обучение по образовательным**

**Лицензированным программам, индивидуальное обучение.**

**(кроме разовой услуги на проведение международного экзамена, культурного досуга и Ами клуба)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Отчетный период** | **2024 год** |
| **Налогоплательщик-гражданин РФ** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **ИНН** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт** |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |
| **Телефон / эл. почта** |  |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** | |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Образовательная программа** |  |
| **Форма обучения** |  |
| **Специальность** |  |
| **ИНН** *(при наличии)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Документ** | **Паспорт / Свидетельство о рождении** *(нужное подчеркнуть)* |
| **Серия и Номер** |  |
| **Дата выдачи** |  |

***Справка может быть предоставлена следующим способом (нужное подчеркнуть):***

*- в печатном виде лично налогоплательщику в офисе/кабинет № 35*

*- в печатном виде лично обучающемуся в офисе/кабинет № 35*

*- в электронном виде в ИФНС.*

* ***Подписывая настоящее заявление, я 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*