И.о. ректора, проректору по образовательной деятельности ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

О.С. Абрамовских

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

(ФИО заявителя,

Серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (паспортные данные)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган/о направлении сведений о расходах на оплату образовательных услуг в налоговый орган в электронном виде**

Прошу (*выберите нужный формат документа*):

направить в электронной форме в налоговый орган Сведения о фактических расходах на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (далее - Сведения)

 выдать на бумажном носителе Справку об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган, утв. Приказом ФНС России от 18.10.2023 № ЕА-7-11/755@ (форма КНД 1151158, далее - Справка)

в отношении произведенных мной (моим супругом (супругой) в 2024 году расходов на оплату образовательных услуг.

*Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего услуги*:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о заключении брака \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае, если услуги оплачены супругом/супругой заявителя)

В целях получения **обоими супругами** социального налогового вычета по расходам на оказанную услугу в заполняемой Справке (направляемых Сведениях) указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки (направлением Сведений):

Сумма расходов заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Сумма расходов супруга/супруги заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись супруга/супруги заявителя)

Я проинформирован, что заполнение [Справок](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=463428&dst=100022) (направление Сведений) в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные услуги одновременно заявителю и его супругу (супруге) не допускается.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

*Данные физического лица, которому оказаны услуги (если заявитель и обучающийся не являются одним и тем же лицом)*:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Степень родства заявителя и обучающегося (сын, дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий степень родства с заявителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа, номер, дата выдачи (номер документа, дата выдачи)

Я проинформирован и даю свое согласие, что в случае возврата мне ранее уплаченных денежных средств после выдачи Справки (направления Сведений), в случае изменения формы обучения с очной на заочную (очно-заочную) (*для образовательных услуг за детей*), в случае перераспределения между супругами сумм произведенных расходов на оплату услуг организация-поставщик услуг в инициативном порядке направит уточненные сведения о произведенных мною (моим супругом (супругой)) расходах на оплату услуг в налоговый орган в электронном виде (без дополнительного заявления с моей стороны).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Экземпляр Справки об оплате услуг № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получен лично \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)