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

О.С. Абрамовских

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

(ФИО заявителя, паспортные данные)

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

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

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

ТЕЛ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 в 2024 году расходов на оплату оказанных мне образовательных услуг.

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

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

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

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

Сведения о документе, удостоверяющем личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, номер, дата выдачи)

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)

Я проинформирован и даю свое согласие, что в случае возврата мне ранее уплаченных денежных средств после выдачи Справки (направления Сведений), организация-поставщик услуг в инициативном порядке направит уточненные сведения о произведенных мною 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)