Директору СЗИУ РАНХиГС

А.Д. Хлуткову

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

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

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

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

ФИО Заказчика по договору полностью

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

**З а я в л е н и е**

|  |
| --- |
| Прошу направить сведения о фактических расходах налогоплательщика за оказанные образовательные услуги для представления в налоговый орган в электронной форме за образовательные услуги обучающегося \_\_\_\_ курса |
|  |  |
| (наименование факультета) |
|  |
| (ФИО студента полностью) |
| За 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год (годы) для предоставления в ФНС России в целях получения  |
| социального налогового вычета на доходы физических лиц, для чего даю согласие на обработку персональных данных. |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **К заявлению прилагаю:** |  - копия договора об образовании; |
|  |  - копии квитанций об оплате; |
|  |

|  |
| --- |
| - ИНН плательщика; |
| - ИНН обучающегося; |

 |
|  |  |
|  |  |