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; | |
|  |  |
|  |  |