Директору ГБОУ школа №475

Выборгского р-на Санкт-Петербурга

Овечкину Андрею Владимировичу

Заявление

на получение справки об оплате образовательных услуг

для предоставления в налоговый орган

|  |  |
| --- | --- |
| Отчетный период | 2024 год |
| Код налогового органа |  |

|  |
| --- |
| **Данные заказчика** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ | Паспорт |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Контактный телефон/почта |  |
| **Данные обучающегося, которому указаны образовательные услуги** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ | Паспорт/свидетельство о рождении(*нужное подчеркнуть*) |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Контактный телефон/почта |  |

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

*-в печатном виде лично заявителю в ОУ (каб. 2105)*

*-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.*
* *Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что даю согласие на передачу вышеуказанных персональных данные третьму лицу, филиалу Централизованной бухгалтерии Выборгского района г.Санкт-Петербурга*

*(СПб ГКУ «ЦБ»администрации Выборгского района СПб)*

* *Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении , подтверждаю.*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_