

Директору
СПб ГБПОУ «Петровский колледж»
Васиной Е.В.

от _____
Телефон: 8 (____) ____ - ____ - ____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган

Прошу Вас предоставить мне справку о подтверждении факта оплаты образовательных услуг, оказанных обучающемуся _____ по договору № _____/20__ об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования от «___» _____ 20__ года / по договору № _____ об образовании на обучение по дополнительной образовательной программе от «___» _____ 20__ года для представления в налоговый орган с целью получения социального налогового вычета, предусмотренного статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации за 202__ год.

<i>Данные Заказчика</i>	
<i>Ф.И.О.</i>	
<i>Дата рождения</i>	
<i>ИНН</i>	

<i>Данные Обучающегося</i>	
<i>Ф.И.О.</i>	
<i>Дата рождения</i>	
<i>ИНН</i>	

Способ получения справки о подтверждении факта оплаты образовательных услуг:

- выдать нарочно (на бумажном носителе);**
- направить на электронную почту: _____;**
- направить по телекоммуникационным каналам в ФНС.**

Я, даю согласие на использование и обработку моих персональных данных с целью предоставления социального налогового вычета по расходам на обучение, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Мне известно о том, что:

- заявление в работу не принимается в случае его некорректного заполнения;**
- изготовление справки об оплате образовательных услуг осуществляется в течении 30 (тридцати) календарных дней;**
- по готовности справки со мной свяжется работник колледжа по указанному в заявлении телефону!**

«___» _____ 20__ года
(дата)

_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)