|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору АНО ВО Университет «МИР»профессору В.Г. Чумаку |
|  | Место для ввода текста. |
|  | *ФИО, номер телефона* |

Заявление

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган по установленной форме, согласно следующим данным:

**Налоговый период**: 2024 год

**Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| *Фамилия* | *Имя* | *Отчество* |

Дата рождения: Место для ввода даты.

ИНН: Место для ввода текста.

Документ, удостоверяющий личность: Выберите элемент.

Серия: Место для ввода текста. Номер: Место для ввода текста. Дата выдачи: Место для ввода даты.

**Плательщик и обучающийся – одно лицо**: НЕТ

**Данные обучающегося:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| *Фамилия* | *Имя* | *Отчество* |

Дата рождения: Место для ввода даты.

ИНН: Место для ввода текста.

Документ, удостоверяющий личность: Выберите элемент.

Серия: Место для ввода текста. Номер: Место для ввода текста. Дата выдачи: Место для ввода даты.

Форма обучения: Выберите элемент. Факультет/Институт: Выберите элемент.

Специальность/направление подготовки: Выберите элемент.

Курс: Выберите элемент. Группа: Место для ввода текста.

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку своих персональных данных и подтверждаю, что все персональные данные третьих лиц, указанные мною в данном заявлении, я предоставляю с их добровольного согласия.

Достоверность указанных данных подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Дата* |  | *Подпись заявителя* |

|  |
| --- |
| ***(заполняется сотрудником Университета)*** |
| Заявление принял  |  |  |  |
|  | ФИО | Дата | Подпись |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Справка получена |  |  |  |
|  | *Дата* |  | *Подпись заявителя* |