

Уважаемые родители (законные представители)!

Если Вам необходима справка об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган за 2024 календарный год, просим Вас

написать заявление (примерная форма заявления указана ниже) собственноручно или используя текстовые редакторы,

а также бланк по форме КНД 1151158

и направить вместе с заявлением по электронной почте cdodsamara@yandex.ru с пометкой «Менеджеру»,

не посещая наше учреждение лично.

По готовности справки мы свяжемся с Вами.

Если у Вас есть вопросы, Вы можете обратиться к менеджеру:
(846) 953-38-28 Анна Михайловна

Директору МБУ ДО ЦДОД
«Искра» г. о. Самара
Плотниковой Т.Ю.

от _____

(Ф.И.О. родителя, заключившего договор)

(Ф.И. ребенка)

(наименование направления)

(контактный номер телефона)

Заявление

Прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган за 2024 календарный год по форме КНД 1151158.

Справку прошу предоставить (необходимое подчеркнуть)

в бумажном виде/скан pdf с синей печатью на электронный адрес

Дата

Подпись



ИНН _____
 КПП _____ Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151158

**Справка
 об оплате образовательных услуг для представления в
 налоговый орган**

Номер справки _____ Номер корректировки _____ Отчетный год _____

Данные образовательной организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность:

(наименование образовательной организации / фамилия, имя, отчество¹ индивидуального предпринимателя)

Обучение проводилось по очной форме обучения 0 - нет
 1 - да

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия _____
 Имя _____
 Отчество _____
 ИНН² _____ Дата рождения _____ . _____ . _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа _____ Серия и номер _____
 Дата выдачи _____ . _____ . _____

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
 1 - да

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги _____ . _____

**Достоверность и полноту сведений, указанных
 в настоящей справке, подтверждаю:**

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата _____ . _____ . _____

Справка составлена на _____ страницах

Зона QR-кода

¹ Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
² ИНН указывается при наличии.



ИНН: _____

КПП: _____ Стр.: 0:0:2

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги¹:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

ИНН²: _____

Дата рождения: ____ . ____ . ____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа: _____

Серия и номер: _____

Дата выдачи: ____ . ____ . ____

¹ Данные заполняются, если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом.
² ИНН указывается при наличии.