

Уважаемые родители (законные представители)!

Если Вам необходима справка об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган за прошедший 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 poy-iskra@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

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 _____ календарный год по форме КНД 1151158.

Справку прошу предоставить (необходимое подчеркнуть)

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

Дата

Подпись



ИИИ

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

 ИНН^2

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:**

Зона QR-кода

(фамилия, имя, отчество)

Подпись

Дата

Справка составлена на

страницах

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																														
ИНН ²											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.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)