

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки об оплате образовательных услуг  
в МБУ ДО ДМШ № 4 г. Хабаровска для представления в налоговый орган

Отчетный период \_\_\_\_\_ ГОД.  
(указать за какой год необходима справка)

**Внимание! Заявление заполняется печатными буквами**

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (налогоплательщика)			
Фамилия			
Имя			
Отчество			
ИНН			
Дата рождения			
Паспорт	Серия	Номер	Дата выдачи
Контактный телефон			
Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги			
Степень родства			
Фамилия			
Имя			
Отчество			
ИНН (при наличии)			
Дата рождения			
Паспорт / Свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть)	Серия	Номер	Дата выдачи

- ✓ 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 сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_