



Многофункциональный центр Кубанского ГАУ

350044, г. Краснодар, ул. им. Калинина, 13, главный учебный корпус, 220 аудитория
тел: (861) 221-58-67, E-mail: mfc@kubsau.ru

Ректору ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ А.И. Трубилину
(от кого ФИО* полностью печатными буквами)

Контактный телефон _____
Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган (форма по КНД 1151158) и **предоставить в налоговый орган сведения об оплате обучения в электронной форме.** Лично получу экземпляр на бумажном носителе.

Налоговый период _____ год

Обучение производилось по форме обучения:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> очная | <input type="checkbox"/> дополнительное образование |
| <input type="checkbox"/> заочная | <input type="checkbox"/> обучение на подготовительных курсах |
| <input type="checkbox"/> очно-заочная | |

Договор на оказание платных образовательных услуг № _____ от _____ г.

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом да нет

<p>Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщик)</p> <p><input type="checkbox"/> менялись ** <input type="checkbox"/> не менялись</p> <p>(если налогоплательщик и заказчик является одним лицом, при изменении его персональных данных необходимо оформить дополнительное соглашение к договору об оказании платных образовательных услуг)</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>ИНН _____</p> <p>Сведения о документе, удостоверяющем личность:</p> <p>Вид документа _____</p> <p>Серия _____ номер _____</p> <p>Дата выдачи _____</p>	<p>Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги</p> <p><input type="checkbox"/> менялись **, <input type="checkbox"/> не менялись</p> <p>(при изменении персональных данных необходимо оформить дополнительное соглашение к договору (действующему) об оказании платных образовательных услуг)</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Дата рождения _____</p> <p>ИНН _____</p> <p>Сведения о документе, удостоверяющем личность:</p> <p>Вид документа _____</p> <p>Серия _____ номер _____</p> <p>Дата выдачи _____</p>
---	--

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

На обработку персональных данных согласен _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

* физическое лицо (его супруг/супруга), **оплативший** образовательную услугу (далее - налогоплательщик)
** необходимо подать заявление на составление Дополнительного соглашения к договору на оказание платных образовательных услуг по изменению персональных данных.

Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган принял от _____ . _____ 20 _____ г. № _____

Принял _____

Ректору ФГБОУ ВО Кубанский ГАУ А.И. Трубилину
(от кого ФИО* полностью печатными буквами)

адрес: _____

телефон: _____

заявление.

В связи с изменением паспортных данных (Заказчика или Обучающегося) _____ прошу внести
ФИО

соответствующие изменения в Договор № _____ на оказание платных образовательных услуг от «__» _____ 20__ г.

Приложение:

Копия договора на оказание платных образовательных услуг.

Копия паспорта.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Памятка по заполнению заявления:

1. Заявление заполняется от лица плательщика (заказчика по договору на оказание платных образовательных услуг);
2. При подаче заявления иметь при себе паспорт (копию) обучающегося и плательщика (Заказчик по договору) и Договор на оказание платных образовательных услуг.