

Директору  
ГБПОУ «Самарский  
машиностроительный колледж»  
Хабибулину А.Т.

**Заявление  
о выдаче справки об оплате образовательных услуг  
для представления в налоговый орган**

Отчетный период	<u>2024 год</u>
<b>Налогоплательщик-гражданин РФ</b>	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Документ	Паспорт
Серия и Номер	
Дата выдачи	
Телефон / эл. почта	
<b>Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги</b>	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Образовательная программа	
Форма обучения	
Специальность	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Документ	Паспорт / Свидетельство о рождении (нужное подчеркнуть)
Серия и Номер	
Дата выдачи	

- ✓ Подписывая настоящее заявление, я 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 \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_