

Ректору ФГБОУ ВО «ВВГУ»  
Т.В. Терентьевой

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган РФ в целях получения социального налогового вычета по НДФЛ за \_\_\_\_\_ год по договору \_\_\_\_\_ р.н. \_\_\_\_\_ по очно-заочной, заочной форме обучения.

подчеркнуть

Данные физического лица, оплатившего образовательные услуги  
(налогоплательщик)

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
ИНН	
Вид документа	
Серия, номер	
Дата выдачи	
Телефон	
<b>Отношение к обучающемуся</b> (заказчик, родитель, брат/сестра, супруг, опекун)	
<b>Документ, подтверждающий отношение к обучающемуся при условии, что налогоплательщик не является заказчиком</b> вид документа (свидетельство о рождении, о браке и т.д.)	

Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги

Фамилия, имя, отчество	
Прежняя фамилия студента	
Дата рождения	
ИНН	
Вид документа	
Серия, номер	
Дата выдачи	

Вариант получения справки  
(пожалуйста, выберите **ОДИН** вариант)

	Получить лично в бумажном виде
	Отправить по электронной почте на адрес:
	Отправить почтой России по адресу:

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении подтверждаю.

Согласие на обработку персональных данных согласно Приложению 1 предоставляю.

Копии документов в количестве \_\_\_\_ листов, подтверждающих отношение к обучающемуся при условии, что налогоплательщик не является заказчиком по договору об оказании образовательных услуг прилагаются:

\_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении, свидетельство о браке, свидетельство о опеке и т.д.)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

-----

**Заполняется при личном получении справки**

Достоверность сведений указанных в справке подтверждаю

Дата получения справки:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

ФИО получателя /подпись

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Дата рождения \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер  
\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению «Владивостокский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ВВГУ») моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; ИНН; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность и его реквизиты; номер телефона.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях оформления справки об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган согласно приказу Министерства финансов Российской Федерации и Федеральной налоговой службы от 18.10.2023 ЕД-7-11755@, содержащей мои персональные данные.

Я проинформирован, что ФГБОУ ВО «ВВГУ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)