Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС
Валинскому О.С.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу выдать справку об оплате образовательных услуг за год | 2024 |
| Вид услуг | программы среднего профессионального образования (СПО) |
| Налогоплательщик-гражданин РФ |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Тел. моб. (заполняется в формате: ХХХХХХХХХХ) |  |
| Электронная почта |  |
| Являюсь Заказчиком по договору |  |
| Являюсь обучающимся по договору |  |
| Отношение к обучающемуся |  |
| Документ, удостоверяющий личность налогоплательщика-гражданина РФ |
| Тип документа |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи паспорта |  |
| Договор |
| Номер |  |
| Дата |  |
| Форма обучения |  |
| Обучающийся-гражданин РФ |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность обучающегося\* |
| Тип документа |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи паспорта |  |
| Подтверждаю, что персональные данные обучающегося предоставлены с его согласия | да |

\*Если налогоплательщик является Обучающимся, то паспортные данные Обучающегося не заполняются

|  |  |
| --- | --- |
| Способ получения справки |  |
| Почтовый адрес для направления справки (заполняется, если выбран способ получения справки: почтовым отправлением) |  |
| Дата |  |
| Подпись налогоплательщика |  |
| Дата |  |
| Подпись обучающегося |  |