



ИНН 4420093523
 КПП 442001001 Стр. 0 0 1

Приложение № 1
 к приказу ФНС России
 от «___» _____ 2023 г.
 № _____

Форма по КНД 1151158

**Справка
 об оплате образовательных услуг для представления в
 налоговый орган**

Номер справки _____ Номер корректировки _____ Отчетный год 2024

Данные образовательной организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность:

ГБУЗ МКНЦ ИМЕНИ А.С. ЛОГИНОВА ДЗМ

(наименование образовательной организации / фамилия, имя, отчество ¹ индивидуального предпринимателя)

Обучение проводилось по очной форме обучения 0 - нет
 1 - да

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего образовательные услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия ИВАНОВ

Имя ИВАН

Отчество ИВАНОВИЧ

ИНН² 123456123456 Дата рождения 01.01.2000

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа 21 Серия и номер 0001 000012

Дата выдачи 01.01.2014

Налогоплательщик и обучаемый являются одним лицом 0 - нет
 1 - да

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги _____

**Достоверность и полноту сведений, указанных
 в настоящей справке, подтверждаю:**

(фамилия, имя, отчество)

Подпись _____ Дата _____

Справка составлена на _____ страницах

Зона QR-кода

¹ Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
² ИНН указывается при наличии.



ИНН 4420093523
КПП 442001001 Стр. 002

Данные физического лица, которому оказаны образовательные услуги¹:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
ИНН² _____ Дата рождения ____ . ____ . ____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа _____ Серия и номер _____
Дата выдачи ____ . ____ . ____

¹ Данные заполняются, если налогоплательщик и обучаемый не являются одним лицом.
² ИНН указывается при наличии.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:
_____ (подпись) _____ (дата)