



ИНН 4 3 4 6 0 5 3 3 8 8  
 КПП 4 3 4 5 0 1 0 0 1 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 2 0 2 5

Данные образовательной организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность:

МБ У Д О " П Е Р В А Я Д Е Т С К А Я М У З Ы К А Л Ь Н А Я Ш К О Л А "  
 Г О Р О Д А К И Р О В А

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

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

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

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

ИНН<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа 2 1 Серия и номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи . .

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

Сумма расходов на оказанные образовательные услуги \_\_\_\_\_

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

**Зона QR-кода**

КОМАРОВСКИХ  
 ЛЮДМИЛА  
 СЕРГЕЕВНА

(фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата . . 2 0 2

Справка составлена на  1 \_\_\_\_\_ страниц

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).  
<sup>2</sup> ИНН указывается при наличии.