Ректору СГИК

О.С. Наумовой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО полностью)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о выдаче справки об оплате образовательных услуг**

***!!!****Заявление заполняется печатными буквами*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отчетный период | 202\_год |  |
| **Данные плательщика** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи / код подразделения |  |
| Контактный телефон |  |
| **Данные обучающегося, которому оказаны образовательные услуги** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| ИНН |  |
| Дата рождения |  |
| Документ |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи / код подразделения |  |
| Форма обучения (очная, заочная, очно-заочная) |  |
| **Вариант получения справки (заполнить одну из строк)** |
| Лично |  |
| На адрес почты  |  |
| **Приложение**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* *Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на обработку персональных данных и 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2