Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

АНО ДПО Высшая школа пихологии

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
приказом МНС России
от 27.09.2001 г. № БГ-3-04/370

Наименование, адрес и ИНН образовательного учреждения
АНО ДПО Высшая школа психологии
ИНН 9717050442
г.Москва,129366 ул. Ярославская дом 10 кор4 ком 1/5

Корешок к справке № ____ об оплате обучения
для представления в налоговые органы Российской Федерации

	1	2*
Налогоплательщик (Ф.И.О. полностью)		
ИНН налогоплательщика		
Документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, №, кем и когда выдан)		
Сумма, уплаченная за обучение: прописью: цифрами:		
Ф.И.О. обучаемого		
Дата рождения обучаемого (число, месяц, год)		
Форма обучения	**очно-заочная**	
Период обучения, за который внесена плата	с « ____ » _____ ____ г. по « ____ » _____ ____ г.	с « ____ » _____ 20____ г. по « ____ » _____ 20____ г.

Дата выдачи справки « ____ » _____ 20 23 г.

Подпись лица, выдавшего справку _____ Подпись получателя _____

Л и н и я о т р ы в а

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
"Высшая школа психологии"
129366 г.Москва, ул.Ярославская дом 10 кор.4 ком. 1/5
ИНН 9717050442
Лицензия № 040325 от 11 сентября 2019 г.
Срок действия бессрочно
Департамент образования города Москвы

полное наименование и адрес учреждения, выдавшего справку, ИНН учреждения, учетная серия, № лицензии, дата выдачи лицензии, срок ее действия, кем выдана лицензия

Отметка налогового органа о предоставлении вычета

М.П. налогового органа

СПРАВКА № 4
ОБ ОПЛАТЕ ОБУЧЕНИЯ
для представления в налоговые органы Российской Федерации

	1	2*
Налогоплательщик (Ф.И.О. полностью)		
ИНН налогоплательщика		
Документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, №, кем и когда выдан)		
Сумма, уплаченная за обучение: прописью: цифрами:		
Ф.И.О. обучаемого		
Дата рождения обучаемого (число, месяц, год)		
Форма обучения	**очно-заочная**	
Период обучения, за который внесена плата	____ _____ ____ ____ _____ ____	с « ____ » _____ 20____ г. по « ____ » _____ 20____ г.

М.П. _____
Должность лица, выдавшего справку подпись Фамилия, И.О. телефон

Дата выдачи справки « ____ » _____ 20____ г.

* - Вторая колонка заполняется только в том случае, если оплата производилась обоими родителями обучаемого.