



ИНН \_\_\_\_\_  
 КПП \_\_\_\_\_ Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151160

**Справка  
 об оплате физкультурно-оздоровительных услуг для представления в  
 налоговый орган**

Номер справки \_\_\_\_\_ Номер корректировки \_\_\_\_\_ Отчетный год \_\_\_\_\_

Данные физкультурно-спортивной организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего деятельность в области физической культуры и спорта:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

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

Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 ИНН<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа \_\_\_\_\_ Серия и номер \_\_\_\_\_  
 Дата выдачи \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Налогоплательщик и клиент являются одним лицом

0 - нет  
 1 - да

Сумма расходов на оказанные физкультурно-оздоровительные услуги \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Справка составлена на \_\_\_\_\_ страницах

**Зона QR-кода**

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



ИНН

КПП

Стр. 0 0 2

Данные физического лица, которому оказаны физкультурно-оздоровительные услуги<sup>1</sup>:

Фамилия										
Имя										
Отчество										
ИНН <sup>2</sup>					Дата рождения	.	.			

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа		Серия и номер							
Дата выдачи	.	.							

<sup>1</sup> Данные заполняются, если налогоплательщик и клиент не являются одним лицом.  
<sup>2</sup> ИНН указывается при наличии.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)