

Tabeli 9.3 lisaleht

Vormi A lisa

Maksumaksja

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood või selle puudumisel sünniaeg
---------	---------------	---

9.	Maksustamisperioodi tulust tehtavad mahaarvamised				
9.3	Tasutud koolituskulu				
Koolitatava			Õppeasutuse		Tasutud summa
isikukood	ees- ja perekonnanimi	asukoha-riik	nimi	registreerimisnumber või registrikood	
1	2	3	4	5	6

Maksumaksja allkiri	Kuupäev
Maksumaksja esindaja allkiri	Kuupäev