**ЗАЯВЛЕНИЕ\***

\*Заполняется собственноручно печатными буквами.

В целях предоставления в налоговые органы для получения налогового вычета, прошу выдать справку об оплате медицинских услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО и ДАТА РОЖДЕНИЯ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА**  **(КТО ПОДАЕТ НА ВЫЧЕТ)** |  |
| ИНН **НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА**  (КТО ПОДАЕТ НА ВЫЧЕТ) |  |
| Паспортные данные **НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА**: | Серия:  Номер:  Кем и когда выдан: |
| ФИО И ДАТА РОЖЕДНИЯ **ПАЦИЕНТА** |  |
| ИНН **ПАЦИЕНТА** |  |
| Паспортные данные **ПАЦИЕНТА (серия и номер паспорта, дата выдачи)/** | Серия:  Номер:  Кем и когда выдан: |
| **Свидетельство о рождении ПАЦИЕНТА** | Серия:  Номер:  Кем и когда выдан: |
| Степень родства\*:  **\**подчеркнуть*** | Супруг / Супруга Сын / Дочь Мать / Отец |
| Номер телефона ДЛЯ СВЯЗИ |  |
| За какой год нужна справка: |  |

При необходимости!

Прошу выдать справку доверенному лицу**\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО доверенного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*Справка выдается только в случае, если доверенное лицо прописано в заявление и при предъявлении доверенным лицом документов удостоверяющих личность и полномочий.***

**Срок предоставления (выдачи) справки об оплате медицинских услуг:**

Справка об оплате медицинских услуг в МЦ на Комендантском готовится в срок до 30 рабочих дней.

**Порядок выдачи справки:**

При выдаче готовых налоговых справок мы руководствуемся действующим приказом ФНС РФ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц» № ЕА-7-11/824@ от 08.11.2023

Готовый экземпляр справки можно:

1. Забрать лично в удобном для Вас филиале при предъявлении документов, удостоверяющих личность, проверив правильность заполнения справки и расписавшись в корешке;
2. Справку может получить как сам налогоплательщик, так и другое лицо – представитель налогоплательщика, обладающий соответствующими полномочиями в силу закона или на основании доверенности (Решение Верховного Суда РФ от 23 мая 2012 г. N АКПИ12-487).

***Отправка справок по электронной почте не предусмотрена действующими нормативными актами Налогового кодекса РФ.***

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Справку об оплате медицинских услуг получил(а):

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

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись**