

для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне Справку об оплате медицинских услуг, для представления в налоговые органы РФ в целях получения налогового вычета по НДФЛ за оказанные медицинские услуги в ООО «ЭСКО».

<u>ФИО НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА</u>											
ИНН											
Дата рождения		« » г.									
Документ удостоверяющий личность		Вид документа _____ Серия _____ номер _____ Дата выдачи _____									
Налоговый период (год)											
Медицинские услуги оказаны (нужное подчеркнуть): мне, супругу(е), сыну, дочери, матери, отцу											
<u>ФИО ПАЦИЕНТА</u> (если налогоплательщик и пациент разные лица)											
ИНН											
Дата рождения		« » г.									
Документ удостоверяющий личность		Вид документа _____ Серия _____ номер _____ Дата выдачи _____									
Телефон конт. _____ Почтовый адрес: индекс _____											
<u>Способ получения справки:</u> Выберите один из двух вариантов, отметьте галочкой V:											
☐	<u>Прошу оформить справку на бумажном носителе, для самостоятельной подачи в органы ФНС.</u> 1. Заберу лично. 2. Прошу направить скан справки на эл. почту: _____ 3. Отправить по почте России: адрес _____										
☐	<u>Прошу оформить справку в электронном виде</u> (передача сведений в ФНС с 01.01.2025г.) (При этом способе Вы должны быть зарегистрированы в сервисе «Личный кабинет налогоплательщика»)										
V	Согласен на обработку персональных данных										
Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном заявлении Вы предоставляете с их добровольного согласия											
Дата		2025 г				Подпись					

Заявление получено _____

ДАТА ПОДПИСЬ ФИО

*Сведения предоставляются в течении **30 дней** со дня подачи заявления (Приказ ФНС России от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@)