

***Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета
(начиная с расходов, произведенных с 01.01.2024 года)***

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «КОНСИЛИУМ»

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Пациент и налогоплательщик является одним лицом

- нет
- да

ФИО налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Паспорт Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Отчетный период _____

ИНН _____

Телефон _____

Электронный адрес: _____

Почтовый адрес:

Предпочтительная форма получения справки (нужное подчеркнуть)

1. Очно
2. По электронной почте
3. Направить в ИФНС

Сумма расходов за оказанные медицинские услуги _____

(при наличии данной информации или согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки).

Достоверность и полноту сведений, указанных в данном заявлении подтверждаю:

_____ ФИО

_____ Подпись _____ Дата

подписывая данное Заявление, Вы даете согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также подтверждаете, что персональные данные лиц, указанных в Заявлении Вы предоставляете с их

добровольного согласия

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