

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган

В соответствии с п. 2 Порядка заполнения формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган (Приложение № 2 к приказу ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@), прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации в целях получения социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц.

№ п/п	Поле для заполнения	Данные заявителя
1.	Сведения о лице, оплатившем медицинские услуги (налогоплательщике)	
1.1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
1.2.	Дата рождения	« ____ » _____ г.
1.3.	ИНН	
1.4.	Вид документа, удостоверяющего личность	
1.5.	Серия и номер документа	
1.6.	Дата выдачи документа	« ____ » _____ г.
1.7.	Адрес регистрации (фактического проживания)	
1.8.	Контактный телефон	
1.9.	Адрес электронной почты	
2.	Сведения о пациенте (если услуги оказаны не налогоплательщику)	
2.1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
2.2.	Дата рождения	« ____ » _____ г.
2.3.	ИНН (при наличии)	
2.4.	Степень родства (для членов семьи)**	
3.	Сведения об оплаченных медицинских услугах	
3.1.	Год (налоговый период), в котором осуществлялись расходы	
3.2.	Период оказания услуг (если известен)	с« ____ » _____ по« ____ » _____
4.	Способ получения справки (выбрать один из вариантов)	
4.1.	☐ Направить в ИФНС в электронном виде (по умолчанию для расходов с 2024 г.)	☐ Выдать на руки в бумажном виде в помещении кассы (кабинет 203, 2-й этаж)

Примечания:

Заявление заполняется **разборчиво** от руки или в печатном виде.

В случае если услуги оказаны в **2023 году и ранее**, справка оформляется по форме, утвержденной Приказом Минздрава России и МНС России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256.

В случае если услуги оказаны в **2024 году и позднее**, справка оформляется по форме, утвержденной Приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11 /824@.

Если в заявлении не указан способ получения, справка по умолчанию направляется в электронном виде в налоговый орган.

****Не допускается одновременное оформление отдельных справок на налогоплательщика и его супруга(супругу) по одним и тем же расходам.**

С условиями получения справки ознакомлен(а). Согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю.

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Документы принял:

Должность: _____

Ф.И.О.: _____

Подпись: _____

Дата принятия: «___» _____ 20__ г.