

ГАУЗ «РСП»

От: _____

(ФИО Пациента/Налогоплательщика)

Контактный

тел. _____

(Адрес места проживания)

Email: _____

Заявление

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ.

*Основание договор (указывается № _____ договора дата ____, , в случае если налогоплательщик не является пациентом указывается за кого производилась оплата с указанием Ф.И.О. и родственной связи)

1. Период налогового вычета: 2025 год

2. Данные физического лица (его супруга/супруги, Законного представителя), оплатившего медицинские услуги, далее НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИК (ЗАЯВИТЕЛЬ)

Фамилия, имя, отчество: _____

ИНН: _____

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Сведения документа, удостоверяющего личность (код подразделения, серия, номер, дата выдачи): _____

3. Налогоплательщик и пациент являются одним лицом:

Да / Нет (нужное подчеркнуть)

4. Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю:

ФИО: _____

Подпись: _____

Дата: _____

5. Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги, далее ПАЦИЕНТ (заполняется в случае, если в п. 3 ответ «Нет»):

Фамилия, имя, отчество: _____

ИНН: _____

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Сведения документа, удостоверяющего личность (код подразделения, серия, номер, дата выдачи): _____

Сведения документа, подтверждающего родство с пациентом и **копия документа**, которые это подтверждают

*Основание договор № _____ дата ____ Период получения платных медицинских услуг _____

Способ получения:

ЭЛЕКТРОННО в ФНС путем электронного документооборота: (в личный кабинет налогоплательщика согласно приложения № 3 к приказу ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824

Лично по адресу : **ВЫБОР подчеркнуть**

Улан-Удэ, ул. Пирогова, 15а, пл. Революции, 1, ул. Ленина, 29, Терешковой, 40, пр. Строителей, 62В

(в рабочие часы кассы/регистратуры при предъявлении паспорта Налогоплательщиком или нотариально заверенной доверенности представителя на получение справки);

Почтой России по адресу: _____

Дата , подпись