МЦ «Медика» Екатеринбург, ул. Радищева, 33

Заявление
о выдаче справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган **за 2024 и последующие годы**

Я, _____,
впишите ФИО того, кто будет получать налоговый вычет

дата рождения ____.____._____,
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем)
_____

_____

для подготовки справки надо указать или документ, удостоверяющий личность **или** ИНН

ИНН _____

Пациент (можно не заполнять, если «Я» и «Пациент» одно и то же лицо)
тот, кому были оказаны услуги, за которые вы и хотите получить вычет
ФИО _____,
дата рождения ____.____._____,
документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, кем)
_____

_____

для подготовки справки надо указать или документ, удостоверяющий личность **или** ИНН

ИНН _____

Прошу выдать справку для представления в ИФНС за _____ год.

Сумма оплаченных услуг, руб. _____
только для случаев, когда вычет получают несколько налогоплательщиков

✓ справку прошу отправить в мой личный кабинет налоговой (ИФНС)

Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю, что проинформирован(-а) о том, что электронная почта (передача заявления через сайт) является небезопасным каналом связи.

Настоящим принимаю на себя ответственность и все риски, связанные с несанкционированным доступом и утечкой персональных данных, в том числе, заполненного мной Заявления при отправке по электронным каналам связи.

Налогоплательщик: /_____ /

Дата _____._____._____