

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении справки об оплате медицинских услуг**  
**для представления в налоговый орган РФ**

Я, \_\_\_\_\_,  
 (ФИО заявителя полностью)

ИНН: \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_,

Документ, удостоверяющий личность:

вид документа: \_\_\_\_\_  
 (указать вид документа: паспорт, временное удостоверение личности гражданина РФ и т.п.)

серия и номер: \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_,

**являюсь** (выбрать нужное):

- пациентом (при заказе справки с указанием другого лица налогоплательщиком),  
 налогоплательщиком и пациентом в одном лице,  
 супругом(ой)<sup>1</sup> налогоплательщика, оплатившего медицинские услуги, оказанные ему (налогоплательщику) или пациенту;  
 налогоплательщиком, оплатившим медицинские услуги, оказанные пациенту, являющегося мне

(указать, кем является пациент для налогоплательщика (супругом(ой); родителем (мать, отец); ребенком до 18 лет (обучающимся по очной форме обучения - до 24 лет), подопечным в возрасте до 18 лет)

**Данные пациента** (заполняются в случае, если налогоплательщик осуществил оплату услуг, оказанных пациенту, а также в случае, если за выдачей справки обратился супруг(а) налогоплательщика-пациента) или **налогоплательщика** (в случае, если за справкой обратился пациент):

Ф.И.О. пациента (полностью): \_\_\_\_\_

ИНН пациента (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения пациента: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность пациента:

вид документа: \_\_\_\_\_  
 (указать вид документа: паспорт, свидетельство о рождении и т.п.)

серия и номер: \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_.

Согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей справки<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

**Прошу** выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган РФ **за**

(указать отчетный год)

следующим способом (выбрать необходимый способ получения Справки):

- мне лично при обращении в медицинскую организацию;  
 налогоплательщику (при заказе Справки пациентом) при обращении в медицинскую организацию;  
 направить данные в налоговую инспекцию.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » 202\_ г.

(дата подачи заявления)

(подпись)

(Ф.И.О.)

<sup>1</sup> В целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанные медицинские услуги в заполняемой Справке указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки. Заполнение Справок в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу (супруге) не допускается.