

## Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «Центр костно-суставной патологии»

1. ФИО пациента \_\_\_\_\_

2. Дата рождения пациента « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

3. Документ, удостоверяющий личность пациента \* \_\_\_\_\_

вид документа

\_\_\_\_\_ г.  
серия                      номер                      выдан « \_\_\_\_\_ »                      дата выдачи

4. ИНН пациента\*\* \_\_\_\_\_

5. ФИО налогоплательщика\* \_\_\_\_\_

6. Дата рождения налогоплательщика\* « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

7. Документ, удостоверяющий личность налогоплательщика\* \_\_\_\_\_

вид документа

\_\_\_\_\_ г.  
серия                      номер                      выдан « \_\_\_\_\_ »                      дата выдачи

8. ИНН налогоплательщика\*\* \_\_\_\_\_

*\*п 5-8 НЕ ЗАПОЛНЯЮТСЯ, если Налогоплательщик и Пациент – одно лицо \*\*ИНН указывается при наличии*

9. Налоговый период (год) \_\_\_\_\_ 10. Телефон \_\_\_\_\_

Филиал для получения справки (нужное подчеркнуть): Костная Клиника | Фрау Клиник

Степень родства пациенту (мать, отец, сын до 18 лет, дочь до 18 лет, супруг, супруга)

нужное подчеркнуть

**Выдать справку доверенному лицу** (справка выдается, если доверенное лицо прописано в Заявлении, при наличии доверенности и при предъявлении доверенным лицом документа, удостоверяющего личность):

ФИО доверенного лица \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность доверенного лица \* \_\_\_\_\_

вид документа

\_\_\_\_\_ г.  
серия                      номер                      выдан « \_\_\_\_\_ »                      дата выдачи

Заполненное и подписанное заявление следует передать в ООО «Центр Костно-суставной патологии» удобным способом:

- Заполнить его бумажную версию в одном из филиалов клиники
- Отправить скан-копию или читаемое фото на email: [support@poli.clinic](mailto:support@poli.clinic) и **предоставить оригинал** при получении справки.

**Срок изготовления справки до 30 календарных дней** с момента получения соответствующего заявления (Приказ ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@).

**Выдача справки производится строго на руки** Пациенту, Налогоплательщику или доверенному лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность и полномочия. Иных способов предоставления справки, в том числе, отправка по телекоммуникационным каналам, не предусмотрено (Приказ Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Принято (ФИО, должность) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_