

Главному врачу СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №111»

Клочковой Е. Л.

от _____,

Фамилия имя отчество полностью

проживающего(-ей) по адресу:

(указывается адрес по месту регистрации)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган за 2024, 2025 год (нужное подчеркнуть):

- на бумажном носителе
- в электронном виде (справка направляется медицинской организацией напрямую на электронный ресурс налогового органа) .

Дополнительные сведения прилагаю согласно приложению.

Приложение: Анкета

« ___ » _____ 202__

(подпись)

АНКЕТА	
Год вычета:	
Место оказания медицинской услуги (адрес)	
Наименование медицинской услуги (согласно договору)	
Налогоплательщик	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН	
Дата рождения	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:	-
Код вида документа	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги*	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
ИНН (при наличии)	
Дата рождения	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:	-
Код вида документа	
Серия и номер	
Дата выдачи	
*Данные заполняются, если налогоплательщик и получивший медицинские услуги не является одним лицом	

Код вида документа

- 21 Паспорт гражданина Российской Федерации
- 03 Свидетельство о рождении
- 07 Военный билет
- 08 Временное удостоверение, выданное взамен военного билета
- 10 Паспорт иностранного гражданина
- 11 Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу
- 12 Вид на жительство в Российской Федерации
- 13 Удостоверение беженца
- 14 Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации
- 15 Разрешение на временное проживание в Российской Федерации
- 19 Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации
- 23 Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства
- 24 Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации
- 27 Военный билет офицера запаса
- 91 Иные документы

Пояснения:

Уважаемые пациенты (законные представители)!

Для получения социального налогового вычета по оплате медицинских услуг, необходимо заполнить (**разборчиво**) заявление (отдельно на каждый год) и анкету и представить поликлинику в бумажном виде.