С 2024г.

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета в ООО «МНПО «Здоровье нации»

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «МНПО «Здоровье нации»

ФИО
пациента_____
Дата рождения _____
Паспорт Серия_____№_____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
ИНН пациента_____

ФИО
налогоплательщика_____
Дата рождения _____
Паспорт Серия_____№_____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
ИНН налогоплательщика_____

Отчетный период_____

Телефон_____

Предпочтительная форма получения справки (нужное подчеркнуть):

1. Лично по месту нахождения организации (бумажный вариант).
2. Направить сведения о расходах за медицинские услуги в налоговый орган (для расходов произведенных с 01.01.2024г).

_____ ФИО
_____ Подпись _____ Дата

*Сведения предоставляются в течении **30 дней** со дня подачи заявления (Приказ ФНС России от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@)