Генеральному директору

Общества с ограниченной ответственностью «FFF»

Иванову И.И.

|  |  |
| --- | --- |
| от (ФИО |  |
| полностью) |  |
| **Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации)** | Серия: |
| Номер: |
| Дата выдачи: |
| Орган, выдавший документ: |
| Адрес места | 630000, Россия |
| жительства |  |
| номер контактного |  |
| телефона |  |
| e-mail |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган**

Я, Налогоплательщик, прошу предоставить Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган в отношении лица, которому были оказаны платные медицинские услуги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью, дата рождения),

за период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

по договору платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ИНН Налогоплательщика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справку прошу предоставить на бумажном носителе, выдать мне лично.

Об отсутствии технической возможности передачи в налоговый орган медицинской организацией сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме предупрежден.

О готовности запрашиваемой справки прошу уведомить меня:

по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и на адрес электронной почты [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:RRRRR@mail.ru).

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись Налогоплательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Информация для Налогоплательщика на обороте

Порядок предоставления Справок установлен Приложением № 2 к приказу ФНС России от «08» ноября 2023 г. № ЕА-7-11/824@

Согласно Приложению № 2 к приказу ФНС России от «08» ноября 2023 г. № ЕА-7-11/824@

**«**2. Справка заполняется на основании заявления физического лица (его супруга/супруги) о выдаче Справки, оплатившего медицинскую услугу (далее – налогоплательщик), за запрашиваемый налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы на оказанные медицинские услуги налогоплательщику, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность) и подопечным в возрасте до 18 лет (бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет).

3. Справка заполняется отдельно по каждому физическому лицу, которому оказаны медицинские услуги (далее – пациент).

4. Справка заполняется в двух экземплярах. Один экземпляр выдается налогоплательщику, обратившемуся за выдачей Справки, второй экземпляр остается в медицинской организации/ИП.

5. В целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанную медицинскую услугу (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.

6. Заполнение Справки осуществляется вручную либо распечатывается на принтере с использованием чернил синего или черного цвета. Двусторонняя печать Справки на бумажном носителе не допускается».

Согласно Приложению № 4 к приказу ФНС России от «08» ноября 2023 г. № ЕА-7-11/824@

«2. Сведения представляются в налоговый орган в электронной форме на основании заявления физического лица (его супруга/супруги), непосредственно оплатившего медицинскую услугу (далее – налогоплательщик), медицинской организацией/ИП, в которой были понесены соответствующие расходы, **при наличии** у указанной медицинской организации/ИП **технической возможности**, а также при соблюдении условий, указанных в абзаце втором подпункта 3 пункта 1 статьи 219 Кодекса.

3. Сведения должны быть представлены в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления налогоплательщика за запрашиваемый налоговый период (год) (как за текущий, так и по итогам налогового периода), в котором была оказана услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы».