

ФОРМА

Генеральный директору ООО «ВАРТИС»
Туманян В.С.

от _____

ИНН заявителя _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче документов, подтверждающих фактические расходы на медицинские услуги

Прошу выдать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов, в целях получения социального налогового вычета, предусмотренного пунктом 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ, в соответствии с пунктом 32 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

Сведения о договоре: № _____ от _____._____.

Налоговый период (год), за который требуются документы: _____.

Пациент (получатель медицинских услуг): _____, дата рождения _____._____.

Заявитель является (нужное отметить): ☐ пациентом; ☐ заказчиком, оплатившим услуги в пользу пациента; ☐ законным представителем пациента.

Прошу выдать (нужное отметить):

- ☐ копию договора и дополнительных соглашений к нему;
- ☐ документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, по форме, утверждённой ФНС России;
- ☐ рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника и печатью клиники (при её наличии);
- ☐ выписку из медицинской документации, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.

Способ получения документов (нужное отметить): ☐ лично в клинике; ☐ по адресу электронной почты _____; ☐ почтовым отправлением по адресу _____.

Заявитель: _____ / _____ / Дата: _____._____.

Согласие пациента

Заполняется, если заявитель не является пациентом. В соответствии с пунктом 32 Правил документы выдаются заказчику при наличии согласия пациента или его законного представителя.

Я, _____, даю согласие на выдачу указанных документов заявителю.

Пациент (законный представитель): _____ / _____ / Дата: _____._____.

Служебные отметки. Заявление принято _____._____., вх. № _____, принял: _____._____.
Документы выданы _____._____., получил: _____._____.