

Образец заявления на выдачу справки
об оплате медицинских услуг учреждения

Главному врачу БУЗОО «КДЦ»
Н.И.Орловой

от _____

(Ф.И.О. полностью)

_____ г.р.

ИНН _____

Проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Прошу предоставить **Справку** об оплате медицинских услуг, для предоставления в налоговые органы Российской Федерации для получения социального налогового вычета по НДФЛ за оказанные медицинские услуги в БУЗОО «КДЦ». Прилагаю следующие документы об оплате (копии):

Документы прошу отдать **лично / по доверенности** *

(нужное подчеркнуть)

(подпись)

(дата)

*Приказ Минздрава России и МНС России от 25.07.2001 г. №289/БГ -3 -04/256 «ИНСТРУКЦИЯ ПО УЧЕТУ, ХРАНЕНИЮ И ЗАПОЛНЕНИЮ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ».