Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг* для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «СТОМА» (или ООО «Дом Стоматологии»)

ФИО налогоплательщика	*Иванова Мария Петровна*		
Дата рождения	*20.12.1985*	Дата рождения	*20.12.1985*
ИНН	*352812345678*	**ИНН**	*352812345678*
Паспортные данные	Серия: *1234* Номер: *123456* Дата выдачи: *01.01.2000*		

Справку об оплате мной медицинских услуг, оказанных следующим лицам (отметить нужное ☑)

☑ мне			
☑ моему супругу(е)			
ФИО	*Иванов Иван Иванович*		
дата рождения	*12.11.1984*	Налоговый период (**год**)	2024
ИНН	*352812345679*		
Паспортные данные	Серия: *1234* Номер: *111456* Дата выдачи: *02.02.2001*		
☐ моим родителям			
ФИО			
дата рождения		Налоговый период (**год**)	
ИНН			
Паспортные данные	Серия:_____ Номер:_____ Дата выдачи:_____		
ФИО			
дата рождения		Налоговый период (**год**)	
ИНН			
Паспортные данные	Серия:_____ Номер:_____ Дата выдачи:_____		
☑ моим детям			
ФИО	*Иванова Мария Ивановна*		
дата рождения	*15.01.2015*	Налоговый период (**год**)	
ИНН	*352812345000*		
Паспортные данные**	Серия: *II-ОД* Номер: *123456* Дата выдачи: *20.01.2015*		
ФИО			
дата рождения		Налоговый период (**год**)	
ИНН			
Паспортные данные **	Серия:_____ Номер:_____ Дата выдачи:_____		
ФИО			
дата рождения		Налоговый период (**год**)	
ИНН			
Паспортные данные **	Серия:_____ Номер:_____ Дата выдачи:_____		

** - до 14 лет, данные свидетельства о рождении

Прошу выдать следующим способом (отметить нужное ☑)

☑ лично мне	
☐ направить в электронной форме в налоговый орган	
☐ направить почтой России по адресу	
Адрес (с индексом)	
☐ я доверяю получить	
ФИО доверенного лица	
Паспортные данные	Серия:_____ Номер:_____ Дата выдачи:_____
ВНИМАНИЕ!	
V	Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные третьих лиц, указанные в данном заявлении вы предоставляете с их добровольного согласия

«*12*» января 2025 г. Подпись *Иванова* / *Иванова М.П.* //

Заявление принял _____ /_____/

Справку(и) №_____ получил: Дата «___»_____20__г. Подпись_____/_____/

Исполнитель:_____

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