

Генеральному директору
ООО «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь»
Комонову С.И.

от _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Заявление № _____

Прошу предоставить справку* об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ за _____
(указать период)

На имя _____
(ФИО на кого оформить справку)

Оплатил(а) за _____

(указать ФИО за кого производилась оплата, степень родства)

Вид полученных медицинских услуг

Приложения:

- копии кассовых чеков;
- копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе;
- копия паспорта

« _____ » _____ 202__ г.
Дата подачи заявления

подпись

- согласен на использование вышеперечисленных персональных данных;
- согласен на смс-информирование;
- ознакомлен с Правилами посещения Спорткомплекса «Олимпия»

« _____ » _____ 202__ г.

подпись

Заполняется администратором

« _____ » _____ 202__ г.

подпись

ФИО

*В соответствии с приказом Минздрава РФ и МНС РФ от 25 июня 2001 г. № 289/БГ-3-04/256 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 19 июня 2001 г. № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета».

Справка, удостоверяющая факт получения медицинской услуги, предоставляется в соответствии с письмом Министерства финансов РФ от 17 декабря 2019 г. № 03-04-06/98707