



В ООО «ЖЕМЧУЖИНКА»

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

ИНН заявителя \_\_\_\_\_

Дата рождения заявителя \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_ ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу предоставить сведения в налоговый орган в электронном виде в соответствии с Приказом ФНС России № ЕД-7-11/824@ от 08.11.2023г (медицинские услуги) о моих расходах, направленных в 2024 году на лечение

свое

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения, инн)

Моего супруга (и)

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

Моей матери (отца)

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

Данные документа, удостоверяющего личность пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер, дата выдачи)

В размере \_\_\_\_\_

Приложение: копии платежных документов.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись с расшифровкой)