В бухгалтерию СПб ГБУЗ СП № 32

|  |
| --- |
| **От** |
| **ФИО налогоплательщика полностью** |
| **Дата рождения**  |
| **ИНН**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Паспортные данные** (при наличии ИНН не заполняются) |
| Серия | Номер | Дата выдачи |
| **Адрес** |
| Электронная почта |
| Телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации за **202**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год(ы)

**«V»** – отметить нужное

|  |  |
| --- | --- |
|  | **– за мое лечение** |
|  |  |  |
|  | – **за лечение супруга/супруги** |  |
|  |  Фамилия, имя, отчество супруга/супруги **полностью, дата рождения** |
| паспорт  | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (серия, номер, когда выдан) |   |
|  | – **за лечение сына/дочери** |  |
|  |  | Фамилия, имя, отчество сына/дочери **полностью, дата рождения** |
| свидетельство о рождении | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (серия, номер, когда выдано) |  |
|  | – **за лечение сына/дочери** |  |
|  |  | Фамилия, имя, отчество сына/дочери **полностью, дата рождения** |
| свидетельство о рождении | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (серия, номер, когда выдано) |  |
|  | – **за лечение матери/отца** |  |
|  | Фамилия, имя, отчество матери/отца **полностью, дата рождения** |
| паспорт | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (серия, номер, когда выдан) |   |
|  | – **за лечение матери/отца** |  |
|  | Фамилия, имя, отчество матери/отца **полностью, дата рождения** |
| паспорт | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (серия, номер, когда выдан) |   |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись: |  |
|  | число |  | месяц |  | год |  |  |  |

**При заполнении ИНН данные паспорта (свидетельства о рождении) не заполняются**

**СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 32»**

Справка будет готова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, получить можно в каб.101 (бухгалтерия), при личном посещении заявителя или доверенного лица с 9.30 до 17.30, а также в любой **вторник или четверг** после указанной даты **с 9.30 до 17.30**. Справки за 2024г. направляются в личный кабинет налогоплательщика.