Главному бухгалтеру ООО «ХАВЕН»

**Заявление на предоставление справки об оказанных медицинских услугах для получения налогового вычета за период**

**ГОД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Получатель вычета (ФИО полностью)разборчиво

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН получателя вычета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пациент (ФИО полностью, дата рождения )разборчиво

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. почта для ответа о готовности справки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить комплект документов для предоставления в налоговую инспекцию для получения налогового вычета (справку об оплаченных медицинских услугах, копию лицензии).

Приложение (копии документов):

1. Копия паспорта (сложные для написания ФИО)

2. Копия свидетельства ИНН

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата подпись*

Справка об оплаченных медицинских услугах изготавливается в течение 20 рабочих дней, по истечении которых необходимо перезвонить в клинику и уведомить о дате Вашего приезда.

В случае приобретения препаратов в аптеке, необходимо обратиться к лечащему врачу за рецептами.

Номер телефона ООО «ХАВЕН» Клинический госпиталь Лапино 8-495-526-60-60

**Заявление регистрирует и передает в бухгалтерию клиентская служба.**

***Также заявление можно подать по эл. Почте*** lpn.ndfl@mcclinics.ru