ИНН

Стр. 001

Форма по КНД 1112518

Заявление
о подтверждении права налогоплательщика на получение социальных налоговых вычетов, предусмотренных подпунктами 2 – 4 (в части социального налогового вычета в сумме страховых взносов по договору (договорам) добровольного страхования жизни) и 7 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации

Представляется в налоговый орган (код)

Сведения о налогоплательщике

Фамилия

Имя

Отчество [1]

Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Номер записи ЕРН [2] – – –

Номер контактного телефона

В соответствии с пунктом 2 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации прошу подтвердить мое право на получение в

году социальных налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц.

Заявление составлено на страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю:

1 - налогоплательщик
2 - представитель налогоплательщика

(фамилия, имя, отчество [1] представителя налогоплательщика)

Подпись _____ Дата . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя налогоплательщика

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении заявления

Данное заявление представлено (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления заявления . .

Фамилия, имя, отчество [1] _____ Подпись

[1] Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

[2] Номер записи единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации.

7900 5029 ИНН

Стр.

Фамилия _____ И. _____ О.[1] _____

Налоговые вычеты планирую получать у работодателя (налогового агента) 010

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество[1] индивидуального предпринимателя)

ИНН[3] 020 КПП[4] 030

в общей сумме (руб. коп.) 040 . , из них:

в сумме, уплаченной за дорогостоящие виды лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность	050	.
в сумме, уплаченной за обучение моих детей в возрасте до 24 лет, подопечных в возрасте до 18 лет, бывших подопечных после прекращения опеки или попечительства в возрасте до 24 лет по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением иностранных организаций)	060	.
в сумме, уплаченной за обучение моих детей в возрасте до 24 лет, подопечных в возрасте до 18 лет, бывших подопечных после прекращения опеки или попечительства в возрасте до 24 лет по очной форме обучения в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность	065	.
в сумме, уплаченной за мое обучение в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением иностранных организаций), а также за обучение брата (сестры) в возрасте до 24 лет и (или) супруга (супруги) по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением иностранных организаций)	070	.
в сумме, уплаченной за мое обучение в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также за обучение брата (сестры) в возрасте до 24 лет и (или) супруга (супруги) по очной форме обучения в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность	075	.
в сумме, уплаченной за медицинские услуги, оказанные медицинскими организациями, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, мне, супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечным в возрасте до 18 лет, бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства в возрасте до 24 лет, если указанные граждане являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, подопечным и детям (в том числе усыновленным), признанным судом недееспособными, вне зависимости от возраста таких лиц	080	.
в размере стоимости лекарственных препаратов для медицинского применения, назначенных лечащим врачом мне, супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечным в возрасте до 18 лет, бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства в возрасте до 24 лет, если указанные граждане являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, подопечным и детям (в том числе усыновленным), признанным судом недееспособными, вне зависимости от возраста таких лиц	090	.
в сумме страховых взносов, уплаченных по договорам добровольного личного страхования, а также по договорам добровольного страхования супруга (супруги), родителей, моих детей (в том числе усыновленных) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечных в возрасте до 18 лет, бывших подопечных в возрасте до 24 лет, после прекращения опеки или попечительства, если указанные граждане являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	100	.
в сумме страховых взносов по договору (договорам) добровольного страхования жизни, если такие договоры заключаются на срок не менее пяти лет, заключенному (заключенным) со страховой организацией в мою пользу и (или) в пользу супруга (в том числе вдовы, вдовца), родителей (в том числе усыновителей), моих детей (в том числе усыновленных, находящихся под опекой (попечительством)	110	.
в сумме, уплаченной за физкультурно-оздоровительные услуги, оказанные мне, моим детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), подопечным в возрасте до 18 лет, бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства в возрасте до 24 лет, если указанные граждане являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность	120	.

Достоверность и полноту сведений, указанных на настоящей странице, подтверждаю:

_____ (подпись) _____ (дата)

[3] Идентификационный номер налогоплательщика.

[4] Код причины постановки на налоговый учет.