

от \_\_\_\_\_  
Ф. И. О (полностью) налогоплательщика, оплатившего услугу

ИНН \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_  
серия, номер, дата выдачи удостоверяющего документа  
(при наличии ИНН данные документа не указываются)

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

С целью получения социальных налоговых вычетов на физкультурно-оздоровительные услуги за 202\_\_\_\_ год прошу выдать мне Справку об оплате физкультурно-оздоровительных услуг для предоставления в налоговый орган.

Подтверждаю, что я, заявитель на получение социальных налоговых вычетов на физкультурно-оздоровительные услуги, являюсь плательщиком за физкультурно-оздоровительные услуги и готов подтвердить факт оплаты платежными документами на мое имя (чеки, банковские выписки).

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ Ф. И. О налогоплательщика, оплатившего услугу  
За Физкультурно-оздоровительные услуги за 202\_\_\_\_ год оплачено, руб.:

### Выбрать

1. Налогоплательщик и получатель услуг являются одним лицом.
2. Физкультурно-оздоровительные услуги оказаны моему ребенку (дети до 18 лет (до 24 лет, если дети обучаются очно))

Указать ФИО, ИНН, дату рождения, серию, номер, дата документа, удостоверяющего личность (При наличии ИНН данные документа не указываются)

\_\_\_\_\_ [подпись, инициалы, фамилия лица, подавшего заявление] \_\_\_\_\_ [число, месяц, год]

\*направить заявление возможно на электронный адрес: [zam@sport-sk.ru](mailto:zam@sport-sk.ru)

