Форма по КНД 1112526

В

(наименование налогового органа)

от

(фамилия, имя, отчество1 полностью)

ИНН1

Документ, удостоверяющий личность2:

(серия и номер, кем и когда выдан)

(дата рождения)

Адрес места жительства/регистрации:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактный телефон: |  | **(** |  | **)** |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выдаче справки о подтверждении неполучения налогоплательщиком социального налогового вычета либо подтверждении факта получения налогоплательщиком суммы предоставленного социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4

пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации

В соответствии с подпунктами 2, 4 пункта 1 статьи 213 и пунктом 2 статьи 2131 Налогового кодекса Российской Федерации прошу выдать мне справку о подтверждении факта:

|  |
| --- |
| 1) неполучения социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4 пункта 1 статьи |
| 219 Налогового кодекса Российской Федерации, в части уплаченных мною взносов по договору3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | от |  | № |  | , |
| (вид договора) |  | (дата) |  | (номер) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| заключенному с | |  |
|  | | (ИНН/КПП, наименование организации) |
|  | | |
| в пользу |  | |
|  | (фамилия, имя, отчество1 застрахованного лица, степень родства4) | |

|  |
| --- |
| 2) получения социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4 пункта 1 статьи |
| 219 Налогового кодекса Российской Федерации, в части уплаченных мною взносов по договору3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | от |  | № |  | , |
| (вид договора) |  | (дата) |  | (номер) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| заключенному с | |  |
|  | | (ИНН/КПП, наименование организации) |
|  | | |
| в пользу |  | |
|  | (фамилия, имя, отчество1 застрахованного лица, степень родства4) | |
| в сумме5 |  | |
|  | (цифрами и прописью) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | рублей |  | коп. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Социальный налоговый вычет в части уплаченных взносов по указанному договору мне | | | |
| предоставлялся за |  | год (годы) |  |
|  | | | (наименование налогового органа) |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Справка требуется для представления налоговому агенту |  |
|  | (ИНН/КПП, наименование организации) |
|  | |

К заявлению прилагаются следующие документы6:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись фамилия, имя, отчество1

1 ИНН и отчество указываются при наличии

2 В случае изменения данных указываются также данные до изменений

3 Указывается вид договора «добровольного страхования жизни», «добровольного пенсионного страхования» или «негосударственного пенсионного обеспечения»

4 Степень родства указывается в случае заключения налогоплательщиком договора в пользу членов семьи и близких родственников

5 Заполняется в случае получения социального налогового вычета

6 Указываются только необходимые в каждом конкретном случае документы