



ИНН

1 0 0 1 0 1 2 3 4 5 6 7

Стр. 0 0 1

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) 1 0 0 0

## Сведения о налогоплательщике

Фамилия  
Имя  
Отчество<sup>1</sup>  
Дата рождения 0 1 . 1 0 . 1 9 7 5

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер

Номер записи ЕРН<sup>2</sup> — — —

Номер контактного телефона

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

2 0 2 6 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 1 - налогоплательщик  
2 - представитель налогоплательщика

(фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> представителя налогоплательщика)

Подпись Дата 0 5 . 0 6 . 2 0 2 6

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<sup>1</sup>

Подпись

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

<sup>2</sup> Номер записи единого федерального информационного регистра, содержащего сведения о населении Российской Федерации.



ИНН

1:0:0:1:0:1:2:3:4:5:6:7

Стр.

Фамилия

И.

 $O_1$ 

Налоговые вычеты планирую получать у работодателя (налогового агента) 010

. . . . .  
 V V : : V V  
 : : : :  
 : : : :

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> индивидуального предпринимателя)

ИНН<sup>3</sup> 020

```

:1:0:0:1:0:2:3:4:5:6

```

КПП<sup>4</sup> 030

```

:1:0:0:1:0:1:0:0:1

```

в общей сумме (руб. коп.) 040

```

:2 :1 :0 :0 :0 :0

```

, ИЗ НИХ:

в сумме, уплаченной за дорогостоящие виды лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность

050

1:6

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

1

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

0.90

2

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)

05.06.2026

(дата)

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на налоговый учет.