

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о возврате излишне удержанного НДФЛ**

Договор страхования №  от      г.

**Сведения о Налогоплательщике:**

Фамилия	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Дата рождения	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Место рождения	<input type="text"/>		
Код деления	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Документ, удостоверяющий личность	Паспорт
Гражданство	<input type="text"/>	серия	<input type="text"/> № <input type="text"/>
Дата выдачи	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Дата окончания срока действия (если имеется)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Выдан	<input type="text"/>		
ИНН	<input type="text"/>	СНИЛС	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
Адрес места жительства (регистрации)	<input type="text"/>		
Адрес проживания (если отличается от регистрации)	<input type="text"/>		
Номер моб. телефона	+7 <input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**Причина обращения:**

В связи с предоставлением справки из ИФНС, подтверждающей: неполучение/получение (нужное подчеркнуть) мною социального налогового вычета, прошу на основании пп.2 п.1 ст. 213 НК РФ произвести перерасчет суммы налога, подлежащей удержанию при расторжении договора страхования, и в соответствии с п.1 ст. 231 НК РФ вернуть излишне удержанный при расторжении договора страхования НДФЛ по следующим банковским реквизитам:

Наименование Банка (и его отделения):	<input type="text"/>				
БИК:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Расчетный счет:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Корреспондентский счет:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Лицевой счет / номер карты:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**К заявлению прилагаю:**

- Копия паспорта (документ, удостоверяющий личность);
- Справка (-и) ИФНС;
- \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО Заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Дата заявления)

**Служебные отметки:**

Вх.№ _____ - _____ / _____ от _____ .20 _____ г.	Заявка № _____
ФИО Сотрудника: _____	Подпись: _____