УТВЕРЖДЕНА приказом ФНС России  
от 13.07.2016  
№ ММВ-7-11/403@

Форма по КНД 1160077

**СПРАВКА  
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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **за** | *2016* | **год** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | *7705/351* | **от “** | *01* | **”** | *06* | **20** | *18* | **г.** |

*Инспекция ФНС № 5 по г. Москве, код 7705*

(наименование и код налогового органа)

в соответствии с подпунктами 2, 4 пункта 1 статьи 213 и пунктом 2 статьи 213.1 Налогового кодекса Российской Федерации подтверждает факт [[1]](#endnote-1)1 *неполучения*

налогоплательщиком *Ивановым Иваном Ивановичем, ИНН 555555555555,*

(ИНН, фамилия, имя, отчество [[2]](#endnote-2)2,

*паспорт 1234 № 567890 выдан ОВД района Тропарево г. Москвы, адрес: г. Москва, ул. Б. Пионерская, д.16*

данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)

социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 4 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации, в части уплаченных им взносов по договору [[3]](#endnote-3)3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *добровольного страхования жизни* | от | *15.01.2015* | № | 1/15 | , |
| (вид договора) |  | (дата) |  | (номер) |  |

заключенному с *СПАО «Страховщик» ИНН 7777777777 / КПП 111111111*

(ИНН/КПП, наименование организации)

в сумме [[4]](#endnote-4)4 *50 000 (пятьдесят тысяч)* рублей.

(цифрами и прописью)

Справка выдана налогоплательщику *Иванову Ивану Ивановичу, ИНН 555555555555*

(ИНН, фамилия, имя, отчество 2)

для представления налоговому агенту *СПАО «Страховщик» ИНН 7777777777 / КПП 111111111*

(ИНН/КПП, наименование организации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |  | / |
| (должностное лицо налогового органа) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество 2) |  |

1. 1 Указать факт неполучения или получения налогоплательщиком социального налогового вычета. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2 Отчество указывается при наличии. [↑](#endnote-ref-2)
3. 3 Указать вид договора “добровольного страхования жизни”, “добровольного пенсионного страхования” или “негосударственного пенсионного обеспечения”. [↑](#endnote-ref-3)
4. 4 Заполняется в случае получения социального налогового вычета. [↑](#endnote-ref-4)