**Форма 8.3**

АО «НПФ «Ростех»

От

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество | |  | | | | | | | | | | |
| дата рождения | |  | | | пол |  | СНИЛС |  | | | | |
| паспорт | серия |  | | | номер |  | | дата выдачи | | |  | |
| кем выдан |  | | | | | | | | код подразделения | | |  |
| зарегистрированный по адресу: | | |  | | | | | | | | | |
| ИНН |  | | | | | e-mail |  | | | | | |
| телефон мобильный | | | |  | | | Телефон домашний | | |  | | |

**Заявление**

**о предоставлении стандартного налогового вычета**

Прошу на основании подпункта 2 пункта 1 статьи 218 Налогового кодекса Российской Федерации предоставлять мне стандартный налоговый вычет, как инвалиду \_\_\_\_ группы, установленной на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, начиная с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Иных источников выплаты дохода не имею.

Приложение: копия справки об инвалидности (1 или 2 группы).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Участник | |  |  | « |  | » |  | 20 |  | г. | |
|  | | (подпись) |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято | « |  | » |  | | 20 |  | г. | Место хранения: | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  |
| Представитель АО «НПФ «Ростех»: | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | | | (Ф.И.О.) | | | | |  | (подпись) | |