




Утверждаю

Руководитель
ООО «СК «Андреевская»


/ Рук В.А./

«09» января 2024 г

Правила выдачи справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговую инспекцию

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила выдачи справки об оплате медицинских услуг в ООО «СК «Андреевская» (далее - учреждение) для подачи в налоговые органы (далее - правила) определяют порядок, условия и сроки предоставления информации о фактически полученных и оплаченных медицинских услугах в соответствии с пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса РФ.

1.2. Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- Налоговый кодекс Российской Федерации;
- Постановление Правительства РФ от 8 апреля 2020 г. № 458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета»;
- Федеральный закон от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ (ред. от 27.12.2018 г.) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

1.3. Действие настоящих правил распространяется на все структурные подразделения учреждения, участвующие прямо или косвенно в выдаче справки.

1.4. Для целей настоящих правил используются следующие основные понятия:

- «договор возмездного оказания медицинских услуг» - документ, согласно которому учреждение обязуется оказывать пациенту на возмездной основе медицинскую помощь, а пациент обязуется оплатить эти услуги;

- «налогоплательщик/заявитель» - физическое лицо, - сам пациент, а также муж (жена), сын (дочь), отец (мать) пациента, получившие платные медицинские услуги в учреждении и имеющие намерение получить справку об оплате медицинских услуг;

- «справка» - документ об оплате медицинских услуг в Учреждении для представления в налоговые органы по форме, утвержденной Приказом Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001;

- «учреждение» - ООО «СК «Андреевская».

1.5. Настоящие правила доведены до сведения пациентов – размещены на сайте учреждения по адресу: <http://andreevskaja.ru//справка-для-налогового-вычета/>, а также на информационных стендах учреждения.

2. Условия выдачи справки

2.1. Справка удостоверяет факт получения пациентом медицинской услуги и факт ее оплаты через кассу / на расчетный счет учреждения за счет средств пациента / налогоплательщика;

2.2. Справка выдается по письменному заявлению налогоплательщика, оплатившего медицинские услуги, оказанные ему лично, его супруге (супругу), его родителям, детям. Справка не выдается, если медицинские услуги оплачивает налогоплательщик, являющийся иным родственником пациента, кроме указанных в пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса РФ, а также не являющийся его родственником.

2.3. Справка выдается единожды после оплаты медицинских услуг и прохождения полного комплекса лечения в учреждении за один налоговый период при наличии следующих документов:

- заявление о выдаче справки на имя руководителя;
- договор(ы), кассовый(е) чек(и) на оплату медицинских услуг;
- ИНН налогоплательщика.

2.4. Согласно п. 7 ст. 78 Налогового кодекса РФ вычет за медицинские услуги можно получить за последние три года и только за тот период, в

котором заявитель уплачивал НДФЛ. Справки за лечение, оплаченное ранее трех последних полных календарных лет, не выдаются. Заявления на выдачу справок за лечение, оплаченное в текущем году, принимаются в следующем году, то есть по окончании года, в котором налогоплательщик осуществлял расходы на лечение.

2.5. Заявитель подает комплект документов (оригиналы или копии, скан-копии) согласно п. 3 правил для получения справки на электронный адрес учреждения: andreevskaja.v.a@yandex.ru или предоставляет их лично по адресу: г.Иркутск, ул. Франк-Каменецкого, 22В, офис 410. В теме письма следует указать: **«Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг»**.

2.6. Срок изготовления справки зависит от полноты предоставления документов, перечисленных в п. 2.3. правил и составляет в соответствии со ст. 12 Федерального закона от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ (ред. от 27.12.2018 г.) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- до 30 (тридцати) дней при предоставлении полного комплекта документов (п.1. ст.12 ФЗ);

- до 60 (шестидесяти) дней при отсутствии у заявителя документов, необходимых для выдачи справки (п.2 ст.12 ФЗ).

При утере заявителем документов, подтверждающих оплату медицинских услуг (кассовых чеков) справка может быть выдана (если удастся установить факты оплаты заявителем медицинских услуг), но срок выдачи справки может быть продлен до 60 (шестидесяти) дней.

2.7. При оформлении справки об оплате медицинских услуг копия лицензии учреждения на осуществление медицинской деятельности не выдается, поскольку в соответствии с Федеральным законом от 27 декабря 2019 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части внедрения реестровой модели предоставления государственных услуг по лицензированию отдельных видов деятельности» предусмотрен отказ от предоставления лицензий в бумажном виде в пользу внесения записи о предоставлении лицензии в открытый и общедоступный реестр лицензий. Лицензию учреждения можно посмотреть в едином реестре лицензий на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> по ИНН, ОГРН, наименованию организации. Регистрационный номер лицензии учреждения ЛО-38-01-003029 от 09 января 2018

Образец заявления на выдачу справки об оплате медицинских услуг учреждения

Руководителю
ООО «СК «Андреевская»
Рак В.А.

от _____

_____ (ФИО полностью)

« ____ » _____ г.р.

ФИО налогоплательщика:

_____ (ФИО полностью)

ИНН _____

ФИО и дата рождения пациента, получившего
услуги:

_____ (ФИО полностью)

« ____ » _____ г.р.

Налоговый период (год) _____

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить Справку об оплате медицинских услуг, для предоставления в
налоговые органы Российской Федерации для получения социального налогового вычета
по НДФЛ за оказанные медицинские услуги в ООО «СК «Андреевская». Прилагаю
следующие документы об оплате (копии):

Документы прошу отдать **лично / по доверенности**

* (нужное подчеркнуть/обвести)

Подписанием настоящего заявления, в целях его исполнения, подтверждаю свое согласие
на обработку своих персональных данных ООО «СК «Андреевская» в соответствии с ФЗ
от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» указанных в настоящем заявлении и
его приложениях

_____ (подпись)

_____ (дата)