

**Порядок выдачи справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации в целях получения социального налогового вычета**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления ФГБУ «Центр реабилитации» (далее – Учреждение) справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган (далее - Справка) в целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации (далее — Налоговый кодекс).

1.2. Порядок разработан в соответствии со следующими нормативными - правовыми документами:

- ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- Приказом Минздрава РФ № 289 и МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001;
- Приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 08.04.2020 № 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"
- Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации"

1.3. Действие настоящего Порядка распространяется на все структурные подразделения Учреждения, прямо или косвенно участвующими в предоставлении Справки.

1.4. Настоящий Порядок доведен до сведения пациентов на официальном сайте [www.rc-udprf.ru](http://www.rc-udprf.ru), а также в наглядной и доступной форме на информационных стендах в отделе госпитализации и платных медицинских услуг и регистратуре Учреждения.

**2. Условия выдачи Справки**

2.1. Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и её оплаты за счет средств налогоплательщика.

**2.2. Справка выдается на основании Заявления физического лица, с которым заключен договор на оказание платных медицинских услуг.**

В Заявлении обязательно указывается:

- налоговый период, за который запрашивается справка;
- в строке «получатель налогового вычета (налогоплательщик)» указывается:

сам пациент, дата рождения, ИНН, паспортные данные

или

плательщик (супруга пациента/супруг, взрослые дети, второй родитель детей, указанных в п. 2.3, степень родства, ИНН и паспортные данные.

2.3.Справка выдаётся за запрашиваемый налоговый период (год), в котором были оказаны и оплачены медицинские услуги заявителю, его 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) и подопечным в возрасте до 18 лет (бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет).

2.4.Справка выдается единой после оплаты полученных медицинских услуг за один налоговый период (календарный год) при предоставлении заявителем следующих документов:

- заявление о предоставлении справки об оплате медицинских услуг (по прилагаемой форме);
- договор(ы) на оказание платных медицинских услуг;
- документы, подтверждающие произведенные расходы (кассовые чеки);
- ИНН получателя медицинских услуг (пациента);
- ИНН и паспортные данные плательщика, если пациент и плательщик не являются одним лицом;
- паспортные данные заявителя;
- если налоговый вычет планируется получить за родственников (при оплате их лечения налогоплательщиком), то предоставляется свидетельство о браке (если налогоплательщик и пациент супруги); копия свидетельств (а) о рождении ребенка (детей) (если мед. услуги оказаны ребенку (детям).

При непредставлении указанных документов, Справка на лечение будет оформлена на пациента, с которым заключен договор на оказание платных медицинских услуг.

2.5. При предоставлении неполного пакета документов Учреждение оформляет Справку на основании представленных пациентом документов и в этом случае не несет ответственности за последующие решения налогового органа, касающиеся социального налогового вычета.

2.6. Согласно п. 7 ст. 78 Налогового кодекса вычет за лечение можно осуществить за последние три года и только за тот период, в котором заявитель уплачивал НДФЛ. Справки за лечение, оплаченное и полученное ранее трёх последних полных календарных лет, не выдаются.

2.7.Заполненное заявление и копии вышеуказанных документов пациент или плательщик (налогоплательщики) может отправить на электронный адрес: [corp@rc-udprf.ru](mailto:corp@rc-udprf.ru) или предоставить лично в регистратуру или в отдел госпитализации и платных медицинских услуг Учреждения. В теме электронного письма следует указать: «Заявление о предоставлении справки об оплате медицинских услуг» и адрес получения медицинской услуги.

2.8.Срок изготовления Справки зависит от полноты представленного комплекта документов, указанных в п. 2.4 настоящего Порядка, и составляет до 30 (тридцати) календарных дней с момента подачи заявления.

2.9.В случае утери пациентом документов, подтверждающих произведенные расходы (кассовые чеки) на оплату медицинской услуги Справка формируется на основании данных учета Учреждения. При этом срок предоставления Справки может быть увеличен.

2.10.О готовности Справки и месте её получения заявитель информируется по указанному в заявлении номеру телефону.

2.11.Готовая Справка может быть выдана одним из способов получения, указанных заявителем в заявлении:

- непосредственно заявителю при личном обращении в медицинскую организацию;
- через представителя, обладающего соответствующими полномочиями на основании закона, либо в силу нотариальной доверенности, содержащей отдельное полномочие на получение Справки доверенным лицом;
- почтовым отправлением с наложенным платежом на указанный в заявлении адрес с уведомлением о вручении.

Приложение к порядку выдачи справки

Главному врачу

ФГБУ «Центр реабилитации»

С. В. Полюшкину

от \_\_\_\_\_

Адрес рег. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг за 202\_\_ год для предоставления в налоговый орган.

**получатель налогового вычета (налогоплательщик):**

Пациент (ФИО полностью): \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

номер ИНН \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка

Приложение к порядку выдачи справки

Главному врачу

ФГБУ «Центр реабилитации»

С. В. Полюшкину

от \_\_\_\_\_

Адрес рег. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг за 202\_\_ год для предоставления в налоговый орган.

**получатель налогового вычета (налогоплательщик):**

Плательщик (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

номер ИНН \_\_\_\_\_

Пациент (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_

номер ИНН \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка