

Утвержден согласно приказа № 71(общ.) от 05.05.2025 г.

Главный врач \_\_\_\_\_ Л.П. Драган



## Порядок выдачи справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации

1. Настоящий порядок выдачи справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации определяет правила и условия получения справки о фактически оказанных и оплаченных медицинских услугах в ОБУЗ "КОСП" (далее - Справка) для дальнейшего предоставления в налоговые органы РФ с целью получения социального вычета. Данные правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

- ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- Приказ Минздрава РФ и МНС РФ от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256;
- Приказом ФНС России от 08.11.2023 г. №ЕА-7-11/824@;
- Постановлением Правительства РФ Правительства Российской Федерации 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";
- Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ (ред. от 04.08.2023) "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации"

В данном Порядке используются следующие понятия:

**«Пациент»** — физическое лицо, которому были оказаны медицинские услуги в ОБУЗ "КОСП".

**«Налогоплательщик»** — заказчик, физическое лицо, который оплатил медицинскую услугу в ОБУЗ "КОСП", в соответствии с договором оказания платных медицинских услуг,

имеющее намерение получить справку об оплате медицинских услуг.

Настоящий Порядок доведен до сведения пациентов (налогоплательщиков) на официальном сайте ОБУЗ "КОСП": <https://med-p-kosp-r38.gosweb.gosuslugi.ru/>, а также в наглядной и доступной форме можно ознакомиться в регистратуре учреждения.

2. Справка удостоверяет факт получения (оказания) медицинской услуги

пациентом и ее оплаты пациентом (налогоплательщиком) через кассу ОБУЗ "КОСП" за счет собственных средств.

3. Справка выдается на основании письменного заявления пациента (налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, а также пациентам, являющимся членами его семьи - его супруге(супругу), родителям, 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, в возрасте до 24 лет, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность). Данный перечень является исчерпывающим. Справка не выдается, если медицинские услуги оплачивает налогоплательщик, приходящийся пациенту сестрой, братом, свекровью, тестем, гражданским мужем/женой, родителем ребенка старше 18 лет, тетей, дядей и т.д.

4. В заявлении на получение Справки, форма в приложении №1 к данному Порядку, необходимо указать:

- фамилию, имя, отчество (при наличии) пациента, дату рождения, ИНН (при наличии) сведения о документе, удостоверяющем личность;
- налогоплательщика, на чье имя оформляется Справка, дату рождения, фамилию, имя и отчество (при наличии), дату рождения, степень родства (если услуги оказывались пациентам - членам семьи налогоплательщика), сведения о документе, удостоверяющем личность (или свидетельства о рождении несовершеннолетних детей, опекаемых пациентов), ИНН (при наличии), контактный телефон заявителя.

Согласно п. 22.2., п. 29.2. приказа ФНС России от 08.11.2023 г. №ЕА-7-11/824@ при заполнении ИНН в заявлении, сведения о документе удостоверяющем личность не заполняются

5. Пациент (налогоплательщик) по добровольному согласию может предоставить документы, подтверждающие произведенные им расходы (кассовые чеки, договора на оказанные платные медицинские услуги). Срок изготовления Справки зависит от полноты предоставленного комплекта документов и составляет:

- до 10 (десяти) рабочих дней с момента подачи заявления, если пациент (налогоплательщик) предоставит документы (кассовые чеки, договора на оказанные платные медицинские услуги), подтверждающие произведенные расходы на оплату медицинских услуг;
- до 30 (тридцати) календарных дней с момента подачи заявления, если пациентом

(налогоплательщиком) не будут предоставлены документы (кассовые чеки, договора на оказанные платные медицинские услуги), подтверждающие произведенные расходы на оплату медицинских услуг.

В случае утери пациентом (налогоплательщиком) документов, подтверждающих произведенные расходы (кассовые чеки, договора на оказанные платные медицинские услуги) Справка формируется на основании данных учета ОБУЗ "КОСП".

При предоставлении неполного пакета документов ОБУЗ "КОСП" оформляет Справку на основании предоставленных пациентом (налогоплательщиком) документов и, в этом случае, не несет ответственности за последующие решения налогового органа, касающиеся социального налогового вычета.

6. Переоформление договора на оказанные платные медицинские услуги на иное лицо, внесение изменений в договор недопустимы. Выданная Справка не переоформляется на иного налогоплательщика (пациента).

7. Представление Сведений в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу (супруге) не допускается.

8. Справка выдается единой после оплаты медицинских услуг в ОБУЗ "КОСП" за один налоговый период по окончании данного налогового периода (например, справка за 2023 год выдается в 2024 году).

9. За оказанные медицинские услуги до 2024 г., заполняется Справка об оплате медицинских услуг по форме, утвержденной Приказом МНС России и Минздрава России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256. Для медицинских услуг, оказанных в 2024 году и последующих, Приказом ФНС от 08.11.2023 г. № ЕА-7-11/824@ утверждена новая форма Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

10. Согласно п. 7 ст. 78 Налогового кодекса РФ 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.

11. В случае, если налогоплательщик намерен получить социальный вычет за несколько лет ему необходимо указать в заявлении о получении справок об оплаченных медицинских услугах за каждый налоговый период (то есть за каждый календарный год – ст. 216 НК РФ). Единая справка за несколько лет выдана быть не может.

12. Заявление о получении Справки может быть подано лично, при предъявлении документа удостоверяющего личность, администратору в регистратуру ОБУЗ "КОСП", в этом случае заявление регистрируется в журнале регистраций. Заявление может быть

подано в следующем порядке:

- если платная медицинская услуга была оказана по адресу: г. Курск, ул. Садовая, д. 42 А, то заявление на получение Справки подавать по этому же адресу в регистратуру учреждения;

- если платная медицинская услуга была оказана по адресу: г. Курск, ул. Радищева, д. 109, то заявление на получение Справки следует подавать по этому же адресу в регистратуру учреждения.

Также заявление на получении Справки может быть направлено по почте, по адресу: 305004, г. Курск, ул. Садовая, дом 27.

Форму письменного заявления можно получить в регистратуре у администратора, либо ознакомиться с ней на нашем сайте (см. п. 1 настоящего порядка).

13. Прием заявлений и выдача справок осуществляется администратором в регистратуре ОБУЗ "КОСП" в соответствии с режимом работы.

14. Справка выдается пациенту (налогоплательщику) бесплатно.

15. Справка выдается пациенту (налогоплательщику) лично в руки, при предъявлении документа удостоверяющего личность, может быть направлена почтой, по указанному в заявлении пациентом (налогоплательщиком) почтовому адресу. Отправка справок по электронной почте не предусмотрена действующими нормативными актами Налогового кодекса РФ. Готовые справки на электронную почту граждан не высылаются. Так как это не отвечает требованиям информационной безопасности при предоставлении конфиденциальной медицинской информации. При получении Справки лично налогоплательщик ставит свою подпись в заявлении на получении справки.

16. Ознакомиться с лицензией на осуществление медицинской деятельности, получить ее копию (в случае необходимости) можно на сайте ОБУЗ "КОСП", а также проверить лицензию можно на сайте лицензирующего органа <https://roszdravnadzor.gov.ru>.

**Приложение №1 к Порядку выдачи справок  
об оплате медицинских услуг в ОБУЗ "КОСП"**

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СПРАВКИ  
об оплате медицинских услуг в ОБУЗ "КОСП" для  
представления в налоговый орган  
(начиная с расходов, произведенных с 01.01.2024 года)**

От кого (фамилия, имя, отчество полностью) \_\_\_\_\_

**Телефон контактный** \_\_\_\_\_

<b>ФИО пациента, которому были оказаны медицинские услуги</b>	_____
<b>ИНН</b>	_____
<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ г.
При заполнении ИНН поле документ удостоверяющий личность не заполняется	
<b>Документ удостоверяющий личность</b>	<b>Вид документа</b> _____ <b>Серия</b> _____ <b>номер</b> _____
	<b>Дата выдачи</b> _____
<b>Налоговый период (год)</b>	_____
<b>Медицинские услуги оказаны (нужное подчеркнуть):</b> мне, супругу(е), сыну, дочери, матери, отцу	
Данные физического лица (налогоплательщика), оплатившего медицинские услуги, заполняются если пациент и налогоплательщик разные лица:	
<b>ФИО физического лица (налогоплательщика), оплатившего медицинские услуги</b>	_____
<b>ИНН</b>	_____
<b>Дата рождения</b>	« ____ » _____ г.
При заполнении ИНН поле документ удостоверяющий личность не заполняется	
<b>Документ удостоверяющий личность</b>	<b>Вид документа</b> _____ <b>Серия</b> _____ <b>номер</b> _____
	<b>Дата выдачи</b> _____
<b>Сумма расходов на оказанные медицинские услуги</b> _____ руб.	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Согласен на обработку персональных данных</b>	
Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном заявлении Вы предоставляете с их добровольного согласия, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».	
Достоверность и полноту сведений, указанных в данном заявлении подтверждаю:	
<b>Дата</b> _____ 202_ г.	<b>Подпись</b> _____

**Справка получена:**

\_\_\_\_\_  
ДАТА

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

\_\_\_\_\_  
ФИО