

**ПОРЯДОК
ВЫДАЧИ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
В ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ» ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Настоящий порядок разработан в соответствии с приказом Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001 «О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. № 201 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 13.08.2001 № 2874).

Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (далее - Справка) заполняется администраторами отделения по оказанию платных медицинских услуг.

Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ» за счет средств налогоплательщика.

Справка выдается после оплаты медицинской услуги и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы, по требованию налогоплательщика, производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 18 лет.

Справка оформляется на основании заявления налогоплательщика при личном обращении в ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ» по адресу: г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, дом 63, отделение по оказанию платных медицинских услуг или по запросу на электронную почту учреждения: dsp45@zdrav.mos.ru, 2748492@mail.ru.

Для оформления справки об оплате медицинских услуг необходимо предъявить следующие сведения/пакет документов:

1. Паспорт налогоплательщика;
2. ИНН налогоплательщика;
3. Документы, подтверждающие оплату медицинских услуг: договор, счет, чек;
4. ФИО и дата рождения пациента, за которого начисляется налоговый вычет;
5. Заявление на получение справки (приложение Порядку);
6. Временной период (1-3 года).

Справка выдается на руки налогоплательщику в течение 10-ти рабочих дней.

Справка может быть выдана уполномоченному представителю налогоплательщика при предъявлении доверенности (нотариально удостоверенной), подтверждающей полномочия представителя налогоплательщика.

Суммы фактически произведенных расходов за счет средств налогоплательщика учитываются налоговыми органами при определении сумм социального налогового вычета в соответствии со статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации и Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 года № 201.

В левом верхнем углу Справки проставляется штамп ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ», включающий сведения: полное наименование и адрес учреждения, ИНН учреждения, № лицензии, дата выдачи лицензии, срок ее действия, кем выдана лицензия. Штамп должен быть четким и иметь полный оттиск.

Фамилия, имя и отчество налогоплательщика и пациента указывается полностью. В случае, если налогоплательщик и пациент являются одним лицом, в строке Ф.И.О. пациента ставится прочерк.

ИНН налогоплательщика (при его наличии) и сведения о его родственных отношениях с пациентом указываются по сообщению налогоплательщика.

В Справке на основании кассового чека (приходного ордера или иного документа, подтверждающего внесение денежных средств) указывается стоимость медицинской услуги по коду 1 или дорогостоящего лечения по коду 2, оплаченных за счет средств налогоплательщика, в рублях прописью с большой буквы.

В Справке указывается дата оплаты медицинской услуги.

В Справке указывается полностью фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, номер телефона лица, выдавшего справку.

В левом нижнем углу Справки ставится гербовая печать ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ».

Бланки Справок подлежат строгому учету, хранению и использованию в сброшюрованном виде со сквозной нумерацией. Учет выданных Справок ведется в Журнале.

Справка выдается на руки налогоплательщику, корешок к справке остается в ГБУЗ «ДСП № 45 ДЗМ» и подлежит хранению в течение 3-х лет.

Более подробную информацию можно получить на сайте Федеральной налоговой службы www.nalog.ru, единый контактный центр 8 (800) 222-22-22.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ВЫДАЧУ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РФ**

В Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы
«Детская стоматологическая поликлиника № 45
Департамента здравоохранения города Москвы»

от _____
(*ФИО налогоплательщика полностью*)

ПАСПОРТ серия _____ номер _____

КОГДА ВЫДАН _____

ИНН _____

ТЕЛ _____
(*контактный номер телефона, дата рождения*)

Заявление

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы
Российской Федерации с целью получения социального налогового вычета. Оплата была произведена
мной за медицинские услуги, оказанные _____ ГБУЗ
«ДСП № 45 ДЗМ»:

указать дату /период оказания услуг

- ☐ мне лично
- ☐ моему супругу (супруге) _____
ФИО, дата рождения
ИНН _____
- ☐ моей матери (отцу) _____
ФИО, дата рождения
ИНН _____
- ☐ моему ребенку (детям), подопечному в возрасте до 18 лет _____

ФИО, дата рождения

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия и номер _____ дата выдачи _____

- ☐ моему ребенку (детям), подопечному в возрасте до 18 лет _____

ФИО, дата рождения

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ серия и номер _____ дата выдачи _____

Способ выдачи справки:

- ☐ лично заявителю по месту нахождения лечебного учреждения: г. Москва, ул. Нижняя
Первомайская, дом 63.
- ☐ В течение 10 рабочих дней отправляется в ИФНС

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись Заявителя *ФИО Заявителя*
Заявление принял: « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /