

**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.

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

от _____
(ФИО налогоплательщика)

(контактный номер телефона)

Заявление

Прошу выдать мне 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: паспорт серия _____ № _____, выдан «__» _____ года, кем выдан: _____, адрес: _____ ИНН _____.
- моему супругу (супруге) _____
ФИО, дата рождения
- моей матери (отцу) _____
ФИО, дата рождения
- моему ребенку (детям), подопечному в возрасте до 18 лет _____

ФИО, дата рождения

Способ выдачи справки:

- лично заявителю по месту нахождения лечебного учреждения: г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, дом 63.
- направить заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу:
индекс: _____ область (район, край): _____
город: _____ улица: _____
дом: _____ корпус _____ квартира _____
- выдать доверенному лицу по доверенности (нотариально удостоверенной), подтверждающей полномочия представителя налогоплательщика:
ФИО доверенного лица: _____
Документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____,
Выдан: «__» _____ года, кем выдан: _____
Справка выдается только в том случае, если доверенное лицо указано в заявлении при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

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

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