

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке выдачи справок об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке выдачи справок об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (далее – Положение), разработано на основании:

- Налогового кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ;

- Постановления Правительства РФ от 19.03.2001 № 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» (окончание действия документа - 31.12.2020);

- Постановления Правительства РФ 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» (начало действия документа - 01.01.2021);

- Приказа 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»;

- письма Минздрава РФ от 12.02.2002 №2510/1430-02-32 «О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 19.03.2001 № 201»;

- письма Минфина РФ от 17.05.2012 №ЕД-4-3/8135 «О предоставлении налогоплательщикам социальных и имущественных налоговых вычетов по НДФЛ при наличии доверенностей на совершение действий представителями (оплата расходов по приобретению квартир, обучению), выданных им в простой письменной форме, не удостоверенных нотариально»;

- письма Минфина РФ от 23.07.2019 №03-04-05/54772 «О получении социального вычета по НДФЛ в сумме расходов на медицинские услуги, оказанные родителям налогоплательщика»;

- письма ФНС России от 25.10.2021 №БС-4-11/15053@ «О

предоставлении социального налогового вычета по НДФЛ по расходам на оплату медицинских услуг»;

- письма ФНС России от 27.12.2021 №БС-4-11/18233@ «О выдаче справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы в целях получения социального вычета по НДФЛ».

1.2. Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации (далее – справка) выдается медицинским учреждением **в случаях оплаты налогоплательщиком (лично или третьим лицом на основании доверенности¹)** медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения, оказанных **в течение трех лет после окончания налогового периода (календарного года), в котором были произведены соответствующие расходы** (письмо Минздрава РФ от 12.02.2002 г. №2510/1430-02-32).

2. Порядок выдачи справок об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации

2.1. Справка оформляется **бесплатно по письменному заявлению** налогоплательщика – физического лица (далее - заявитель), производившего оплату медицинских услуг, с учетом требований, предъявляемых приказом Минздрава РФ №289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25.07.2001 к ее форме.

2.2. **Заявление составляется заявителем по форме**, установленной настоящим Положением (Приложение 1), и передается в кассу учреждения, расположенной по одному из указанных адресов: г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, д. 70/1, кабинет «Касса»; г. Тюмень, ул. Ватутина, д.2/1, кабинет «Касса»; г. Тюмень, ул. ул. Ленина, д.49, кабинет «Касса»; г. Тюмень, ул. ул. Ленина, д.9/1, кабинет «Касса»; г. Тюмень, ул. ул. Республики, д. 157/2, кабинет «Касса».

Заявление также может быть направлено на официальную электронную почту ГАУЗ ТО «ОСП» (oblstoma2007@yandex.ru) в электронном варианте в виде скан-образа заявления, предварительно оформленного заявителем на бумажном носителе.

2.3. Справка оформляется в кассе ГАУЗ ТО «ОСП» (далее по тексту – учреждение) на основании предоставленных заявителем документов (их копий, скан-образов), подтверждающих произведенные расходы (кассовые чеки), а также договоров на оказание платных медицинских услуг.

Не принимаются к рассмотрению заявления без предоставления заявителем документов, указанных в абзаце 1 настоящего пункта.

Учреждение не производит восстановление (повторную выдачу) утраченных заявителем, а также выцветших чеков контрольно-кассовой техники.

¹ **ВАЖНО!** Получателем услуг может быть предоставлена **доверенность, составленная в простой письменной форме, не удостоверенной** нотариально (основание - письмо Минфина России от 17.05.2012 г. №УД-4-3/8135). Образец доверенности приведен в приложении 2 настоящего Положения.

2.4. Прием заявлений, составленных с учетом требований п. 2.2 настоящего Положения, с приложением документов, установленных п.2.3 настоящего Положения, а также выдача Справок осуществляется в кассе учреждения в рабочее время в соответствии с режимом работы кассы.

В случае выбора заявителем электронного способа получения Справки, скан-образ Справки направляется заявителю по указанному в заявлении адресу электронной почты.

2.5. Срок оформления Справки составляет 3 календарных дня с момента предоставления заявителем документов, приведенных в п.п.2.2-2.3 настоящего Положения.

2.6. **Иногородним гражданам оригинал справки на бумажном носителе оформляется** в установленные пунктом 2.5 настоящего Положения сроки на основании направленного Почтой России (курьерской службой или иным способом, включая электронную почту) заявителем в адрес учреждения заявления с приложением документов, установленных п.2.3 настоящего Положения.

Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, составленная в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, направляется в адрес заявителя заказным письмом с уведомлением о вручении с оплатой почтовых расходов за счет средств заявителя.

Приложение 1
к Положению о порядке выдачи справок об
оплате медицинских услуг для
представления в налоговые органы
Российской Федерации

Форма заявления

Исполняющему _____ обязанности
главного врача ГАУЗ ТО «ОСП»
Ю.Е. Вергуну
от _____
ФИО заявителя

Заявление

Прошу выдать мне Справку об оплате медицинских услуг для
представления в налоговые органы Российской Федерации за период

; документы (копии, скан-образы), подтверждающие произведенные расходы
(чеки контрольно-кассовой техники), а также договоры на оказание платных
медицинских услуг прилагаю.

Способ получения Справки (отметить выбранный способ получения):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

оригинал на бумажном носителе

электронный вариант (скан-образ)

указать адрес электронной почты заявителя

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись заявителя

Линия отрыва

Квитанция к заявлению²

Принято от _____
ФИО заявителя

за период _____,

документы (копии, скан-образы), подтверждающие произведенные
расходы (чеки контрольно-кассовой техники), а также договоры на оказание
платных медицинских услуг в полном объеме

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись кассира

² Отрывная квитанция предоставляется заявителю при подаче заявления на бумажном носителе в кассу Учреждения

Приложение 2
к Положению о порядке выдачи справок
об оплате медицинских услуг для
представления в налоговые органы
Российской Федерации

ДОВЕРЕННОСТЬ ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ЧИСТОМ БЛАНКЕ ФОРМАТА А4

ДОВЕРЕННОСТЬ

город Тюмень, четвертое февраля две тысячи девятнадцатого года.
(место и дата выдачи доверенности прописью)

Я, гражданин (ка) Российской Федерации, Иванов Иван Иванович "31"марта 1991 года рождения, паспорт серии 7102 №123456, выдан УВД Ленинского АО г. Тюмени "01"сентября 2001 г., код 722-002 подразделения, зарегистрированный(ая) по адресу: город Салехард, улица Губкина, дом 2, квартира 1, уполномочиваю гражданина(ку) Российской Федерации, Васильева Олега Анатольевича "01" сентября 1953 года рождения, паспорт серии 6509 номер 555444, выдан Отделением УФМС России по Свердловской области в Дзержинском районе гор. Нижнего Тагила "16 марта 2015 г., код подразделения 660-014, зарегистрированный(ая) по адресу: город Нижний Тагил, улица Ломоносова, дом 3, квартира 8, проживающий(ая) по адресу: город Нижний Тагил, улица Ломоносова, дом 3, квартира 8, представлять мои интересы при заключении договора об оказании платных медицинских услуг с Государственным автономным учреждением здравоохранения Тюменской области «Областная стоматологическая поликлиника» на сумму 1 111 (одна тысяча сто одиннадцать) рублей, для чего предоставляется Васильеву Олегу Анатольевичу право вести от моего имени дела в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Областная стоматологическая поликлиника», получать все необходимые документы, ставить свою подпись на всех необходимых документах, в том числе на договоре, и совершать все иные действия (в том числе расчеты за оказанные услуги), связанные с выполнением настоящего поручения.

Доверенность выдана сроком на _____ месяца(ев).

Доверитель: _____

(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)