

ПРАВИЛА ВЫДАЧИ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Общие положения

Настоящие Правила выдачи справки об оплате медицинских услуг в БУЗ УР «РКВД МЗ УР» (далее - Учреждение) для подачи в налоговые органы (далее - Правила) определяют порядок и условия предоставления информации о фактически полученных и оплаченных медицинских услугах в соответствии п.3 ст. 219 Налогового кодекса РФ.

Настоящие Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами: Налоговым кодексом Российской Федерации; Приказом Минздрава России и МНС России от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256.

Действие настоящих Правил распространяется на все структурные подразделения Учреждения, участвующие прямо или косвенно в предоставлении Справки.

Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:
«Справка» - документ об оплате медицинских услуг в Учреждении для представления в налоговые органы по форме, утвержденной Приказом Минздрава России и МНС России от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256;

«Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить Справку об оплате медицинских услуг, и получившее лечение в Учреждении в соответствии с договором на предоставление платных медицинских услуг;

«Налогоплательщик» - физическое лицо – пациент, супруг (супруга), его родителям, его детям в возрасте до 18 лет, получающего медицинские услуги в Учреждении;

«Исполнитель» - бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»;

«Договор на предоставление платных медицинских услуг» - документ, согласно которому исполнитель обязуется оказывать пациенту на возмездной основе медицинскую помощь по заданию пациента (заказчика), а пациент (заказчик) обязуется оплатить эти услуги.

Настоящие Правила в наглядной и доступной форме должны быть доведены до сведения пациентов.

Условия предоставления Справки

Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу Учреждения за счет средств пациента (налогоплательщика).

Справка выдается по требованию пациента (налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, а также его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 24, обучающимся в образовательных учреждениях в очной форме.

Справка выдается единожды после оплаты медицинских услуг за один налоговый период.

При личном обращении в каб.212(приемная) необходимо представить следующие документы:

- Кассовый чек на оплату медицинских услуг;
- Заполненное Заявление (установленного образца);
- Копию свидетельства о рождении ребёнка (если налогоплательщик родитель, а пациент – возрастом до 24 лет, обучающийся в образовательных учреждениях в очной форме);
- Копию свидетельства о браке (если налогоплательщик и пациент супруги);
- Копию свидетельства о рождении (если пациент – родитель).

При запросе Справки в электронном виде по адресу: **rkvd@lenina100.ru** необходимо приложить скан или фотографии (в чётком изображении) следующих документов:

- Кассовый чек на оплату медицинских услуг;
- Заполненное Заявление (установленного образца);
- Свидетельство о рождении ребёнка (если налогоплательщик родитель, а пациент – возрастом до 24 лет, обучающийся в образовательных учреждениях в очной форме);
- Свидетельство о браке (если налогоплательщик и пациент супруги);
- Свидетельство о рождении (если пациент – родитель).

Срок изготовления Справки составляет до 5 (пять) рабочих дней с момента подачи перечня документов.

В случае предоставления Справки об оплате медицинских услуг налогоплательщиком в налоговый орган, копия договора на оказание медицинских услуг и (или) документов, подтверждающих оплату, предоставлять не требуется (основание Письмо ФНС России от 25.03.2022 № БС-4-11/3605)

**При несоблюдении условий оформления
электронной заявки –
Справка не выдаётся!**

Справку можно получить заявителю при наличии паспорта:

Вторник, среда, пятница – с 08.00 до 16.00 касса №2

с 16.00 до 18.00 касса №1

Суббота, воскресенье – выходной.

По вопросам получения Справки обращайтесь по телефону (3412) 68-19-14.

Главному врачу
БУЗ УР «РКВД МЗ УР»
М.С.Алексеевой

от _____
(Ф.И.О. пациента или его законного представителя)

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес: _____

конт. телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче справки

Прошу предоставить справку об оплате медицинских услуг за 20 ____ г.,

(ФИО налогоплательщика)

ИНН налогоплательщика _____

для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, в следующем порядке:

– касса № 2 (с 8.00 до 16.00)

– касса № 1 (с 16.00 до 18.00)

Медицинские услуги оказаны:

Мне лично, супруге (у), сыну (дочери), матери (отцу) _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО полностью)

Дополнительно сообщаю, что кассовые чеки за указанный период утеряны/имеются.
(нужное подчеркнуть)

Дата, подпись, расшифровка