

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Самарский областной клинический онкологический диспансер»
(ГБУЗ СОКОД)

П Р И К А З

09.01.2024

г. Самара

№ 29/ж

Об организации работы по выдаче справок об оплате медицинских услуг, оказанных ГБУЗ СОКОД и предоставлению ГБУЗ СОКОД в налоговый орган сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц в электронной форме

Во исполнение приказа Федеральной налоговой службы России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме», в целях совершенствования организации работы по предоставлению в налоговый орган сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Выдача справок по услугам, оказанным ГБУЗ СОКОД до 01.01.2024 осуществляется в соответствии с приказом главного врача ГБУЗ СОКОД от 09.01.2023 № 20 о/д.

2. Утвердить Положение о выдаче Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по медицинским услугам, оказанным с 01.01.2024 согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

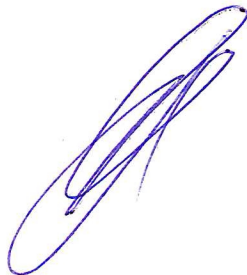
3. Утвердить Положение представления в налоговый орган ГБУЗ СОКОД, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные с 01.01.2024 года услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Заместителю главного врача по медицинской профилактике, реабилитации и связям с общественностью Золотаревой Т.Г. разместить настоящий приказ на официальном сайте ГБУЗ СОКОД.

5. Начальнику отдела документационного обеспечения Черезовой М.А. настоящий приказ довести до сведения заинтересованных лиц под роспись.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Шувалову С.А.

Главный врач

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke, positioned between the text 'Главный врач' and 'А.Е. Орлов'.

А.Е. Орлов

УТВЕРЖДЕНО

Приложение № 1
к приказу главного врача
ГБУЗ СОКОД

от 09.01.2024 № 29/ж

Положение о выдаче Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по медицинским услугам, оказанным с 01.01.2024

1. Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (далее – Справка) оформляется в соответствии с Порядком заполнения Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган, утвержденным Приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@ (далее – Приказ № ЕА-7-11/824@).

2. Справка заполняется на основании заявления физического лица (его супруга/супруги) о выдаче Справки, **оплатившего медицинскую услугу** (далее - налогоплательщик), за запрашиваемый налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы на оказанные медицинские услуги налогоплательщику, его супругу (супруге), 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, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет).

3. Справка формируется отдельно по каждому физическому лицу, которому оказаны медицинские услуги.

4. Справка выдается после оплаты и оказания медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

5. Для оформления Справки заявителем предоставляется ИНН или документ, удостоверяющий его личность.

6. В целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанную медицинскую услугу (медицинские услуги) в заполняемой Справке указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки.

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

7. Справка выдается налогоплательщику при личном обращении или при обращении на адрес электронной почты ГБУЗ СОКОД: **info@samaraonko.ru**.

8. Для оформления Справки:

- при личном обращении необходимо обратиться по адресу: г. Самара, ул. Солнечная, 50, бухгалтерия, каб. 540, понедельник - пятница, с 09:00 до 16:00 (перерыв с 12.30 до 13.00).

- при обращении через адрес электронной почты необходимо оформить заявление согласно приложению к настоящему Положению.

9. Срок оформления Справки составляет до 30 календарных дней с момента обращения и представления полного пакета документов.

Главному врачу ГБУЗ СОКОД
А.Е. Орлову

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес (по регистрации): _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

_____ телефон

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ НА СОЦИАЛЬНЫЙ НАЛОГОВЫЙ ВЫЧЕТ НА ЛЕЧЕНИЕ

В соответствии с Приказом ФНС России от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@ "Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме" прошу предоставить справку о стоимости медицинских услуг, оказанных мне/моему сыну/дочери/подопечному, супругу/супруге, матери/отцу и оплаченных мною в _____ году в ГБУЗ СОКОД.

** Нужное подчеркнуть.*

Данные лица, получившего медицинские услуги: ФИО _____

Документ удостоверяющий личность _____ серия _____
номер _____, дата выдачи _____, ИНН _____,
дата рождения _____.

Прилагаю копии документов:

1. подтверждающих родство:

1.1. Свидетельство о браке _____

1.2. **Свидетельство о рождении/усыновлении _____

1.3. **Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна _____

** Для детей (в том числе усыновленных) 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, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет.

2. договора;
3. кассового чека;
4. паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
5. ИНН.

*** Настоящим подтверждаю, что являюсь единственным из супругов получателем социального налогового вычета по расходам на оказанные в ГБУЗ СОКОД в _____ году медицинские услуги.

_____/ФИО _____
(подпись) (указать полностью)

*** Настоящим подтверждаю, что между супругами достигнуто соглашение о получении мною социального налогового вычета по расходам на оказанные в ГБУЗ СОКОД в _____ году медицинские услуги в размере _____%.

_____/ФИО _____
(подпись) (указать полностью)

*** Нужно выбрать, заполняется в случае обращения за выдачей справки обоим супругам.

« _____ » _____ 202_____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДЕНО

Приложение № 2

к приказу главного врача

ГБУЗ СОКОД

от 09.01.2024 № 29/з

Положение о предоставлении в налоговый орган ГБУЗ СОКОД сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по НДФЛ в электронной форме

1. Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по НДФЛ в электронной форме предоставляются в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@ (далее – Приказ № ЕА-7-11/824@).

Сведения предоставляются в налоговый орган в электронной форме на основании заявления физического лица (его супруга/супруги). **непосредственно оплатившего медицинскую услугу** (далее – налогоплательщик), за запрашиваемый налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга налогоплательщику, его супругу (супруге), 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), подопечным в возрасте до 18 лет (в соответствии с перечнем медицинских услуг, утвержденным Правительством Российской Федерации).

2. Сведения предоставляются в налоговый орган по каждому физическому лицу, которому непосредственно оказаны медицинские услуги.

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

4. Сведения предоставляются после оплаты и оказания медицинской услуги в ГБУЗ СОКОД.

5. Сведения предоставляются в налоговый орган по месту нахождения ГБУЗ СОКОД.

6. Сведения предоставляются в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления налогоплательщиком за запрашиваемый **налоговый период (год)** (как за текущий, так и по итогам налогового периода), в котором была оказана услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы.

7. Для формирования Сведений необходимо предоставить заявление и пакет документов согласно приложению к настоящему Положению и направить на адрес электронной почты ГБУЗ СОКОД: (info@samaraonko.ru).

Приложение
Положение о предоставлении
в налоговый орган ГБУЗ СОКОД
сведений о фактических расходах
налогоплательщика на оказанные
медицинские услуги, необходимых
для предоставления социального
налогового вычета по НДФЛ
в электронной форме

Главному врачу ГБУЗ СОКОД
А.Е. Орлову

От _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес (по регистрации): _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

_____ телефон
Документ, удостоверяющий личность: _____

(номер, серия, кем выдан, дата выдачи)

ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О направлении в налоговый орган Сведения о фактических расходах на оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по НДФЛ в электронной форме

В соответствии с Приказом ФНС России от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@ "Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме" прошу направить в налоговый орган Сведения о фактических расходах на оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по НДФЛ в электронной форме, оказанных мне/моему сыну/дочери/подопечному, супругу/супруге, матери/отцу и оплаченных мною в _____ году в ГБУЗ СОКОД.

** Нужно подчеркнуть.*

Данные лица, получившего медицинские услуги: ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____
номер _____, дата выдачи _____, ИНН _____,
дата рождения _____.

Прилагаю **копии** документов:

1. подтверждающих родство:

1.1. Свидетельство о браке _____

1.2. **Свидетельство о рождении/усыновлении _____

1.3. **Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна _____

** Для детей (в том числе усыновленных) 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, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет.

2. договора;

3. кассового чека;

4. паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

5. ИНН.

*** Настоящим подтверждаю, что являюсь единственным из супругов получателем социального налогового вычета по расходам на оказанные в ГБУЗ СОКОД в _____ году медицинские услуги.

_____/ФИО _____
(подпись) (указать полностью)

« _____ » _____ 202 _____