

В соответствии с приложением N 2 к приказу ФНС России от 08.11.2023г №ЕА-7-11/824@. Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган (далее – Справка) заполняется медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, оказывающими в том числе платные медицинские услуги, в целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации (далее – Кодекс).

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).

Справка заполняется в двух экземплярах. Один экземпляр выдается налогоплательщику, обратившемуся за выдачей Справки, второй экземпляр остается в медицинской организации.

Для получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по расходам, понесенным с 1 января 2024 года, необходимо:

1. Заполнить заявление (Бланк заявления – вычет на заявителя или Бланк заявления – вычет на иное лицо);
2. Приложить копии следующих документов:
 - а) договор на оказание платных услуг;
 - б) платежные документы за запрашиваемый год;
 - в) ИНН плательщика и ИНН пациента;
 - г) паспорт плательщика и паспорт пациента (копия первого разворота), если нет ИНН;

Способы направления заявления и копии вышеуказанных документов:

1. электронно на адрес электронной почты buh-nar-dispanser@yandex.ru;
2. лично на бумажном носителе по адресу: г.Белгород, ул. Волчанская, д.159, каб. 130 (прием заявлений осуществляется в будние дни с 8:00 до 16:00).

Срок изготовления справки составляет 30 рабочих дней после подачи заявления и прилагаемых к нему документов.

Контактный телефон: +7(4722) 24-75-65, +7(4722) 24-75-64