

Приложение №1 к приказу
№ 320 от 02.04.2025 г. «Об
утверждении Положения
о порядке заполнения и способе
выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления
в налоговый орган для получения
социального
налогового вычета
налогоплательщиком
в ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»

А.А.Кабулова

«2» апреля 2025 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке заполнения и способе выдачи справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган для получения социального налогового вычета налогоплательщиком в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детской городской поликлинике № 23 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Настоящее Положение регулирует вопросы предоставления справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган (далее справка) в целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации, на бумажном носителе или в электронной форме.
- 1.2. Положение разработано в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:
 - Налоговый кодекс Российской Федерации (статья 219) (далее НК РФ);
 - Федеральный закон от 02 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;

- Постановление Правительства РФ от 08 апреля 2020 г. № 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»;

- Приказ Минздрава РФ № 289, МНС РФ № БГ-3-04/256 от 25 июля 2001 г. «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»;

- Приказ ФНС России от 08 ноября 2023 г. № 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»;

- Статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- 1.3. Положение разработано в целях своевременного оформления законно установленного налогового вычета налогоплательщику о фактических расходах на оказанные медицинские услуги осуществляется выдача унифицированной справки об оплате соответствующих услуг или направление таких сведений о расходах непосредственно в налоговый орган в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи (при наличии технической возможности на такое взаимодействие).
- 1.4. Действие Положения распространяется на граждан, заключивших и оплативших договора на предоставление платных медицинских услуг в ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ».
- 1.5. Действие настоящего Положения распространяется на все структурные подразделения ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ», прямо или косвенно участвующих в предоставлении справки.

2. ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН

- 2.1. На основании порядка, установленного Федеральной налоговой службой, предусмотрено два способа предоставления справки: на бумажном носителе и в электронном виде. Физическое лицо определяет способ получения справки в заявлении (Приложение №1 к Положению)
- 2.2. Справка на бумажном носителе (Приложение №2 к Положению) заполняется на основании заявления физического лица о выдаче справки, оплатившему услугу (далее – налогоплательщик), за запрашиваемый налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга (услуги) 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).
- 2.3. Справка заполняется отдельно по каждому физическому лицу, которому оказаны медицинские услуги (далее – пациент).
- 2.4. Справка заполняется в двух экземплярах. Один экземпляр выдается налогоплательщику, обратившемуся за выдачей справки, второй экземпляр остается в медицинской организации и хранится в течении 5 лет. Срок предоставления справки не более 30 дней после обращения гражданина.
- 2.5. 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 (процент распределения суммы между супругами, прописывается в заявлении), обратившегося за выдачей справки. При распределении суммы между супругами заполняется заявление о проценте использованной суммы обратившимся супругом (Приложение № 3 к Положению). Заполнение справки в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу(супруге) не допускается.
- 2.6. Заполнение справки осуществляется вручную либо распечатывается на принтере с использованием чернил синего или черного цвета. Двусторонняя печать справки на бумажном носителе не допускается.

- 2.7. Справка может подготавливаться с использованием программного обеспечения, предусматривающего при распечатывании вывод на страницах справки двухмерного штрих-кода, с учетом требований налоговой службы.
- 2.8. При заполнении справки, подготовленной с использованием программного обеспечения, необходимо учитывать следующее:
- 2.8.1. Значения числовых показателей выравниваются по правому (последнему) знакоместу.
- 2.8.2. Печать знаков должна выполняться шрифтом Courier New высотой 16 – 18 пунктов.
- 2.8.3. В справке, подготовленной с использованием программного обеспечения, при распечатке на принтере допускается отсутствие обрамления знакомест и прочерков для незаполненных знакомест. Расположение и размеры справки не должны изменяться.
- 2.8.4. В справке заполняются все реквизиты и суммовые показатели, если иное не предусмотрено настоящим разделом.
- 2.8.5. Наличие в справке исправлений не допускается.
- 2.8.6. Каждому показателю справки соответствует одно поле, состоящее из определенного количества знакомест. В каждом поле указывается только один показатель. Исключение составляют показатели, значением которых являются дата или десятичная дробь. Для десятичной дроби используются два поля, разделенные знаком «.» («точка»). Первое поле соответствует целой части десятичной дроби, второе – дробной части десятичной дроби.
- 2.8.7. Заполнение полей справки значениями текстовых, числовых, кодовых показателей осуществляется слева направо начиная с первого (левого) знакоместа.
- 2.8.8. Показателям, выраженным в денежных единицах, соответствуют два поля, разделенные знаком «.» («точка»). Первое поле соответствует значению показателя, состоящее из целых денежных единиц, во втором – из части соответствующей денежной единицы.
- 2.8.9. Для указания даты используются по порядку три поля: день (поле из двух знакомест), месяц (поле из двух знакомест) и год (поле из четырех знакомест), разделенные знаком «.» («точка»).
- 2.8.10. Все значения стоимостных показателей указываются в рублях и копейках. В случае если знакомест для указания дробной части больше, чем цифр, то в свободных знакоместах соответствующего поля ставится прочерк. Например,

сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «1» заполняется по формату: 13 знакомест для целой части и 2 знакоместа для дробной части и, соответственно, при сумме расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «1» «1234356.50» они указываются следующим образом: «1234356-----.50».

- 2.8.11. В поле «ИНН» в верхней части каждой страницы справки указывается идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН) ГБУЗ «ДГП №23 ДЗМ». При указании ИНН в поле из двенадцати знакомест показатель заполняется слева направо начиная с первого знакоместа, в последних двух знакоместах ставится прочерк.
- 2.8.12. В поле «КПП» в верхней части каждой заполняемой страницы справки указывается код причины постановки на учет (КПП) по месту нахождения ГБУЗ «ДГП №23 ДЗМ» (месту нахождения обособленного подразделения).
- 2.8.13. После заполнения необходимых листов справки проставляется сквозная нумерация страниц в поле «Стр.», расположенном в верхней части каждой страницы.
- 2.8.14. Справке присваивается уникальный порядковый номер, учитываемый в системе внутреннего контроля за соответствующий налоговый период (год), в отношении каждого физического лица, обратившегося за выдачей соответствующей справки, отдельно по каждому пациенту. Для учета порядковых номеров выданных справок оформляется Журнал учета выданных справок (Приложение № 4 к Положению).
- 2.8.15. Порядковый номер справки должен содержать только числовое значение.
- 2.8.16. В случае заполнения корректирующей справки поле «Номер справки» принимает такое же значение, что и в первичной справке.
- 2.8.17. Поле «Номер корректировки» имеет сквозную нумерацию (например, «0-», «1--», «2--», ..., «10-» и так далее).
- 2.8.18. При заполнении справки (корректирующей справки) учитываются справки, ранее выданные налогоплательщику за соответствующий период, и сведения, представленные в отношении налогоплательщика за соответствующий период в налоговый орган в электронной форме в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3¹ статьи 221¹ Кодекса.
- 2.8.19. В случае заполнения справки (корректирующей справки) с точно соответствующими сведениями, представленными ранее в отношении налогоплательщика в налоговый орган в электронной форме, в поле «Номер корректировки» заполняется соответствующий номер корректировки,

указанный при передаче соответствующих сведений в электронной форме в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3_1 статьи 221_1 Кодекса.

2.8.20. При заполнении аннулирующей справки указывается номер корректировки «999».

2.8.21. В поле «Отчетный год» указывается налоговый период (год), за который заполняется справка, в котором осуществлялись соответствующие расходы по оплате медицинских услуг.

2.8.22. В поле «Данные медицинской организации» указывается сокращенное наименование (в случае отсутствия – полное наименование) учреждения (обособленного подразделения). Содержательная часть наименования (его аббревиатура или название) располагается в начале строки.

2.8.23. В разделе «Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее – налогоплательщик):» заполняются персональные данные физического лица, обратившегося за выдачей справки:

2.8.24. В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица.

2.8.25. В поле «ИНН» указывается ИНН физического лица (при наличии).

2.8.26. При заполнении поля «ИНН» поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность» не заполняются.

2.8.27. В поле «Дата рождения» указывается день, месяц и год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

2.8.28. В поле «Код вида документа» указывается код вида документа в соответствии с Приложением № 5 к Положению.

2.8.29. В поле «Серия и номер» указывается серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица. Серия и номер документа отделяются пробелом.

2.8.30. В поле «Дата выдачи» указывается соответственно дата выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица.

2.8.31. В поле «Налогоплательщик и пациент являются одним лицом» указывается соответствующий признак: 0 – налогоплательщик и пациент не

являются одним лицом; 1 – налогоплательщик и пациент являются одним лицом.

2.8.32. При указании признака «1» следующие поля раздела «Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги:» не заполняются, страница 002 справки не заполняется.

2.8.33. В поле «Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «1» указывается общая сумма произведенных расходов на оказанные медицинские услуги (за исключением расходов по дорогостоящим видам лечения), согласованная супругами.

2.8.34. В поле «Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «2» указывается общая сумма произведенных расходов по дорогостоящим видам лечения в соответствии с перечнем медицинских услуг, утвержденным Правительством Российской Федерации, согласованная супругами.

2.8.35. Общая сумма произведенных расходов на оказанные медицинские услуги указывается в справке (в том числе в корректирующей справке) нарастающим итогом за налоговый период (год).

2.8.36. В разделе «Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:» необходимые сведения заполняются в следующем порядке:

2.8.36.1 В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) сотрудника учреждения, заполняющего справку для выдачи налогоплательщику.

2.8.36.2. В поле «Подпись» ставится подпись сотрудника учреждения, заполняющего справку (заполняется на каждой странице справки).

2.8.36.3. В поле «Дата» указывается день, месяц, год заполнения справки (заполняется на каждом листе Справки).

2.8.37. Раздел «Зона QR-кода» может заполняться с использованием программного обеспечения, предусматривающего при распечатывании справки вывод на странице справки QR -кода, содержащего показатели справки.

2.8.38. В разделе «Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги:» заполняются персональные данные пациента:

2.8.38.1. В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица.

2.8.38.2. В поле «ИНН» указывается ИНН пациента (при наличии). При заполнении поля «ИНН» поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность» не заполняются.

2.8.38.3. В поле «Дата рождения» указываются день, месяц и год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

2.8.38.4. В поле «Код вида документа» указывается код вида документа в соответствии с Приложением № 4 к Положению.

2.8.38.5. Поле «Серия и номер» заполняется с учетом положений подпункта 8.29 пункта 2 настоящего Порядка при наличии реквизитов в документе, удостоверяющем личность физического лица.

2.8.38.6. В поле «Дата выдачи» указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица.

3. ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН, В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ

- 3.1. При выборе физическим лицом справки в электронном виде сведения представляются в налоговый орган в электронной форме на основании заявления физического лица (его супруга/супруги), непосредственно оплатившего медицинскую услугу (далее – налогоплательщик), учреждением, при наличии у организации технической возможности, а также при соблюдении условий, указанных в абзаце втором подпункта 3 пункта 1 статьи 219 Кодекса.
- 3.2. Сведения должны быть представлены в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления налогоплательщика 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.
- 3.3. Представление сведений в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу (супруге) не допускается.
- 3.4. В случае обращения налогоплательщика к ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» для представления в налоговый орган сведений об оплате медицинских услуг, оказанных ему, а также 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, в возрасте до 24 лет, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), для предоставления социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Кодекса, в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3¹ статьи 221¹ Кодекса, сведения представляются в налоговый орган по каждому физическому лицу, которому непосредственно оказаны медицинские услуги.

- 3.5. При представлении сведений в электронной форме (в том числе корректирующих) учитываются справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, выданные учреждением за налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы, налогоплательщику на бумажном носителе.
- 3.6. Сведения представляются в налоговый орган по месту нахождения ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» (месту нахождения обособленного подразделения организации).
- 3.7. Представление ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» в налоговый орган сведений осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной подписи в порядке, установленном приказом ФНС России № ЕД-7-2/448@ «Об утверждении Порядка направления и получения документов, предусмотренных Налоговым кодексом Российской Федерации и используемых налоговыми органами при реализации своих полномочий в отношениях, регулируемых законодательством о налогах и сборах, а также представления документов по требованию налогового органа в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.08.2020, регистрационный № 59335) с изменениями, внесенными приказами ФНС России от 23.10.2020 № ЕД-7-15/772@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.12.2020, регистрационный № 61185), от 07.09.2021 № ЕД-7-8/795@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2021, регистрационный № 65470), от 23.12.2022 № ЕД-7-21/1250@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2023, регистрационный № 72283)..
- 3.8. Учреждение обеспечивает хранение всех отправленных и принятых документов и технологических электронных документов с усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – УКЭП) и квалифицированных сертификатов ключей проверки электронной подписи.
- 3.9. Направление и получение сведений в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи допускается при обязательном использовании средств электронной подписи в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи"

- 3.10. Направление сведений в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи осуществляется в зашифрованном виде.
- 3.11. Датой направления учреждением сведений в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи считается дата, зафиксированная в подтверждении даты отправки электронного документа.
- 3.12. При получении учреждением квитанции о приеме электронного документа датой его получения в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи считается дата принятия, указанная в квитанции о приеме электронного документа.
- 3.13. Учреждение формирует сведения в электронной форме, подписывает его УКЭП и направляет по телекоммуникационным каналам связи в ФНС России по месту нахождения, фиксирует дату отправки.
- 3.14. Получив подтверждение даты отправки электронного документа, в течение одного часа направляет в ФНС России извещение о получении электронного документа.
- 3.15. Сведения считаются полученными ФНС России, если учреждению поступила квитанция о приеме электронного документа, подписанная УКЭП ФНС России, либо по истечении шести дней если учреждению не поступило уведомление об отказе в приеме сведений, подписанное УКЭП ФНС России.
- 3.16. При получении уведомления об отказе в приеме электронного документа учреждение устраняет указанные в этом уведомлении ошибки и повторяет процедуру направления сведений.
- 3.17. Требования к XML-файлам (далее - файл обмена) для передачи в налоговый орган учреждением, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме.
- 3.18. Номер версии настоящего формата 5.01, часть CCLXXVIII.
- 3.19. Имя файла обмена должно иметь следующий вид:

R_T_A_K_O_GGGGMMDD_N, где:

R_T - префикс, принимающий значение UT_SVOPLMEDUSL;

A_K - идентификатор получателя информации, где: A - идентификатор получателя, которому направляется файл обмена, K - идентификатор конечного получателя, для которого предназначена информация из данного файла обмена. Передача файла от отправителя к конечному получателю (K) может

осуществляться в несколько этапов через другие налоговые органы, осуществляющие передачу файла на промежуточных этапах, которые обозначаются идентификатором А. В случае передачи файла от отправителя к конечному получателю при отсутствии налоговых органов, осуществляющих передачу на промежуточных этапах, значения идентификаторов А и К совпадают. Каждый из идентификаторов (А и К) имеет вид для налоговых органов - четырехразрядный код налогового органа;

О - идентификатор отправителя информации, имеет вид:

для организаций - девятнадцатизначный код (идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН) и код причины постановки на учет (далее - КПП) организации (обособленного подразделения);

для физических лиц - двенадцатизначный код (ИНН физического лица, при наличии. При отсутствии ИНН - последовательность из двенадцати нулей).

GGGG - год формирования передаваемого файла, MM - месяц, DD - день;

N - идентификационный номер файла. (Длина - от 1 до 36 знаков. Идентификационный номер файла должен обеспечивать уникальность файла).

Расширение имени файла - xml. Расширение имени файла может указываться как строчными, так и прописными буквами.

Параметры первой строки файла обмена

Первая строка XML-файла должна иметь следующий вид:

```
<?xml version ="1.0" encoding ="windows-1251"?>
```

Имя файла, содержащего XML-схему файла обмена, должно иметь следующий вид:

UT_SVOPLMEDUSL_1_278_00_05_01_xx, где xx - номер версии схемы.

Расширение имени файла - xsd.

XML-схема файла обмена приводится отдельным файлом и размещается на официальном сайте Федеральной налоговой службы в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

- 3.20. Логическая модель файла обмена представлена в виде диаграммы структуры файла обмена на рисунке 1 настоящего формата. Элементами логической модели файла обмена являются элементы и атрибуты XML-файла. Перечень структурных элементов логической модели файла обмена и сведения о них приведены в таблицах 4.1 - 4.11 настоящего формата.

3.21. Для каждого структурного элемента логической модели файла обмена приводятся следующие сведения:

3.21.1 наименование элемента. Приводится полное наименование элемента. В строке таблицы могут быть описаны несколько элементов, наименования которых разделены символом "|". Такая форма записи применяется при наличии в файле обмена только одного элемента из описанных в этой строке;

3.21.2. сокращенное наименование (код) элемента. Приводится сокращенное наименование элемента. Синтаксис сокращенного наименования должен удовлетворять спецификации XML;

3.21.3. признак типа элемента. Может принимать следующие значения: "С" - сложный элемент логической модели (содержит вложенные элементы), "П" - простой элемент логической модели, реализованный в виде элемента XML-файла, "А" - простой элемент логической модели, реализованный в виде атрибута элемента XML-файла. Простой элемент логической модели не содержит вложенные элементы;

3.21.4. формат элемента. Формат элемента представляется следующими условными обозначениями: Т - символьная строка; N - числовое значение (целое или дробное).

3.22. Формат символьной строки указывается в виде T(n-k) или T(=k), где: n - минимальное количество знаков, k - максимальное количество знаков, символ "-" - разделитель, символ "=" означает фиксированное количество знаков в строке. В случае если минимальное количество знаков равно 0, формат имеет вид T(0-k). В случае если максимальное количество знаков не ограничено, формат имеет вид T(n-).

3.23. Формат числового значения указывается в виде N(m.k), где: m - максимальное количество знаков в числе, включая знак (для отрицательного числа), целую и дробную часть числа без разделяющей десятичной точки, k - максимальное число знаков дробной части числа. Если число знаков дробной части числа равно 0 (то есть число целое), то формат числового значения имеет вид N(m).

3.24. Для простых элементов, являющихся базовыми в XML, таких как элемент с типом "date", поле "Формат элемента" не заполняется. Для таких элементов в поле "Дополнительная информация" указывается тип базового элемента;

3.24.1. признак обязательности элемента определяет обязательность наличия элемента (совокупности наименования элемента и его значения) в файле обмена. Признак обязательности элемента может принимать следующие значения: "О" - наличие элемента в файле обмена обязательно; "Н" - наличие элемента в файле обмена необязательно, то есть элемент может отсутствовать. Если элемент принимает ограниченный перечень значений (по классификатору,

кодovому словарю), то признак обязательности элемента дополняется символом "К". В случае если количество реализаций элемента может быть более одной, то признак обязательности элемента дополняется символом "М".

3.25. К вышеперечисленным признакам обязательности элемента может добавляться значение "У" в случае описания в XML-схеме условий, предъявляемых к элементу в файле обмена, описанных в графе "Дополнительная информация";

3.25.1. дополнительная информация содержит, при необходимости, требования к элементу файла обмена, не указанные ранее. Для сложных элементов указывается ссылка на таблицу, в которой описывается состав данного элемента. Для элементов, принимающих ограниченный перечень значений из классификатора (кодovого словаря), указывается соответствующее наименование классификатора (кодovого словаря) или приводится перечень возможных значений. Для классификатора (кодovого словаря) может указываться ссылка на его местонахождение. Для элементов, использующих пользовательский тип данных, указывается наименование типового элемента.

Рисунок 1. Диаграмма структуры файла обмена

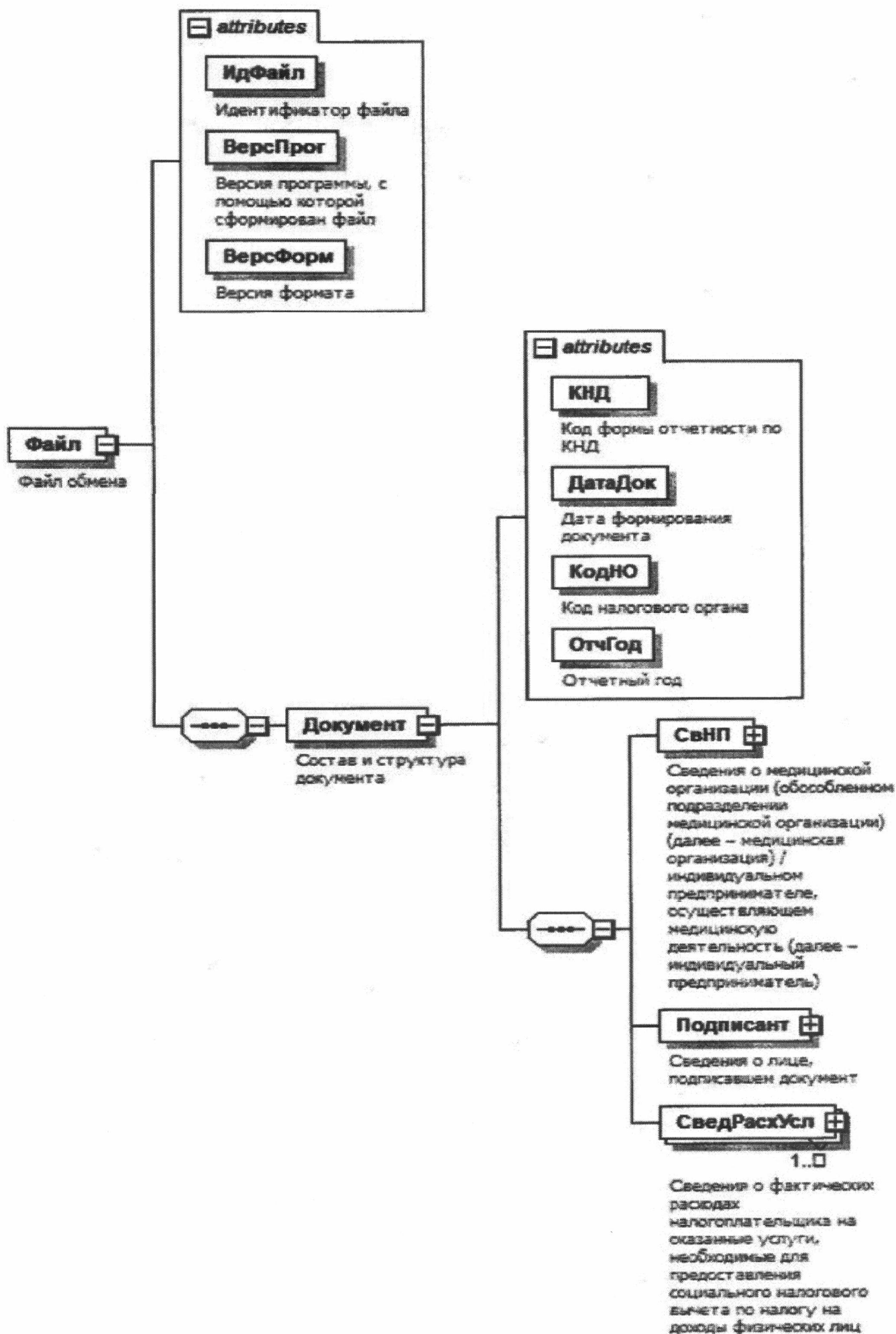


Таблица 4.1

Файл обмена (Файл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Идентификатор файла	ИдФайл	А	T(1-255)	ОУ	Содержит (повторяет) имя сформированного файла (без расширения)
Версия программы, с помощью которой сформирован файл	ВерсПрог	А	T(1-40)	О	
Версия формата	ВерсФорм	А	T(1-5)	О	Принимает значение: 5.01
Состав и структура документа	Документ	С		О	Состав элемента представлен в <u>таблице 4.2</u>

Таблица 4.2

Состав и структура документа (Документ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
-----------------------	---	-----------------------------	--------------------	---------------------------------------	------------------------------

Код формы отчетности по КНД	КНД	A	T(=7)	OK	Типовой элемент <КНДТип>. Принимает значение: 1184043
Дата формирования документа	ДатаДок	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Код налогового органа	КодНО	A	T(=4)	OK	Типовой элемент <СОНОТип>
Отчетный год	ОтчГод	A		O	Типовой элемент <xs:gYear>. Год в формате ГГГГ
Сведения о медицинской организации (обособленном подразделении медицинской организации) (далее - медицинская организация)	СвНП	C		O	Состав элемента представлен в <u>таблице 4.3</u>
Сведения о лице, подписавшем документ	Подписант			O	Состав элемента представлен в <u>таблице 4.6</u>
Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального	СведРасхУсл			OM	Состав элемента представлен в <u>таблице 4.8</u>

налогового вычета по налогу на доходы физических лиц					
---	--	--	--	--	--

Таблица 4.3

Сведения о медицинской организации (СвНП)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Медицинская организация	НПЮЛ				Состав элемента представлен в <u>таблице</u> <u>4.4</u>

Таблица 4.4

Медицинская организация (НПЮЛ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование медицинской организации	НаимОрг	А	T(1-1000)	О	
ИНН медицинской организации	ИННЮЛ	А	T(=10)	О	Типовой элемент <ИННЮЛТип>

КПП	КПП	А	T(=9)	О	Типовой элемент <КППТип>
-----	-----	---	-------	---	-----------------------------

Таблица 4.5

Сведения о лице, подписавшем документ (Подписант)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Признак лица, подписавшего документ	ПрПодп	А	T(=1)	ОК	Принимает значение: 1 - руководитель медицинской организации 2 - представитель медицинской организации
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ФИО	С		НУ	Типовой элемент <ФИОТип>. Состав элемента представлен в <u>таблице</u> <u>4.10</u> . Элемент обязателен при выполнении одного из условий:

					- <ПрПодп>=2 - <ПрПодп>=1 и наличие <НПЮЛ>
Сведения о представителе медицинской организации	СвПред	С		НУ	Состав элемента представлен в <u>таблице 4.6</u> . Элемент обязателен для <ПрПодп>=2

Таблица 4.6

Сведения о представителе медицинской организации (СвПред)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя	НаимДок	А	T(1-120)	О	Для доверенности, совершенной в электронной форме, необходимо указывать GUID доверенности

Таблица 4.7

Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (СведРасхУсл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Номер сведений	НомерСвед	А	T(1-12)	О	Содержит только числовые символы. Указывается уникальный порядковый номер сведений, присваиваемый медицинской организацией, в системе внутреннего учета за соответствующий налоговый период (год), в отношении каждого физического лица, обратившегося за представлением сведений в налоговый орган в электронной форме, отдельно по каждому по каждому физическому лицу, которому непосредственно оказаны медицинские услуги
Номер корректировки	НомКорр	А	N(3)	О	Принимает значение: 0 - первичный документ, 1 - 998 - номер корректировки для корректирующего документа,

					999 - при представлении аннулирующих сведений Показатель имеет сквозную нумерацию. В случае выдачи ранее физическому лицу (его супругу/супруге), оплатившему соответствующую услугу за соответствующий налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы, медицинской организацией, Справки о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги для представления в налоговый орган (далее - Справка), указывается последовательно соответствующий номер корректировки. В случае представления сведений с точно соответствующими сведениями, указанными в Справке, заполняется соответствующий номер корректировки, указанный в Справке.
--	--	--	--	--	---

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом	ПрПациент	A	T(=1)	OK	Принимает значение: 0 - нет 1 - да
Сумма расходов за оказанные медицинские услуги по коду услуги "1"	СуммаКод1	A	N(15.2)	НУ	Элемент обязателен при отсутствии элемента <СуммаКод2>. Указывается сумма расходов нарастающим итогом с начала налогового периода
Сумма расходов за оказанные медицинские услуги по коду услуги "2"	СуммаКод2	A	N(15.2)	НУ	Элемент обязателен при отсутствии элемента <СуммаКод1>. Указывается сумма расходов нарастающим итогом с начала налогового периода
Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее - налогоплательщик)	НППлатМедУсл	C		O	Типовой элемент <ДанФИОТип>. Состав элемента представлен в <u>таблице 4.8</u>
Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги	Пациент	C		НУ	Типовой элемент <ДанФИОТип>. Состав элемента представлен в <u>таблице 4.8</u> .

					Состав элемента представлен в <u>таблице</u> <u>4.9</u>
--	--	--	--	--	---

Таблица 4.9

Сведения о документе, удостоверяющем личность (СведДок)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Код вида документа	КодВидДок	А	T(=2)	ОК	Принимает значение: 21 - Паспорт гражданина Российской Федерации 03 - Свидетельство о рождении 07 - Военный билет 08 - Временное удостоверение, выданное взамен военного билета 10 - Паспорт иностранного гражданина 11 - Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица

					беженцем на территории Российской Федерации по существу 12 - Вид на жительство в Российской Федерации 13 - Удостоверение беженца 14 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации 15 - Разрешение на временное проживание в Российской Федерации 19 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации 23 - Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства 24 - Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации 27 - Военный билет офицера запаса 91 - Иные документы
--	--	--	--	--	--

Серия и номер	СерНомДок	A	T(1-25)	O	
Дата выдачи	ДатаДок	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ

Таблица 4.10

Фамилия, имя, отчество (ФИОТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Фамилия	Фамилия	A	T(1-60)	O	
Имя	Имя	A	T(1-60)	O	
Отчество	Отчество	A	T(1-60)	H	

4. ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ

- 4.1. Учреждение обязано осуществить выдачу унифицированных справок об оплате соответствующих услуг в зависимости от выбора гражданина на бумажном носителе или в электронном виде (при наличии технической возможности).
- 4.2. Учреждение обязано соблюдать все требования, предъявляемые Федеральным Законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Постановления Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».
- 4.3. Учреждение обязано информировать пациентов, обратившихся за получением платных услуг, о возможных вариантах выдачи Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган путем размещения информации на информационной стойке и на своем официальном сайте: dgp23.ru.
- 4.4. Учреждение имеет право отказать пациенту в оформлении Справки в случае дачи пациентом заведомо ложной информации о персональных данных.
- 4.5. Учреждение, в лице Главного врача, назначает ответственного сотрудника для работы по заполнению справки (сведений) и взаимодействию с налоговыми органами, который обязан соблюдать требования, предъявляемые к заполнению и отправлению справки (сведений) в налоговую службу.
- 4.6. Пациент обязан представить необходимые документы, подтверждающие персональные данные требуемые при оформлении Справки для налоговых органов.
- 4.7. Споры между пациентом и Учреждением, возникшие по поводу исполнения настоящего Положения, разрешаются по соглашению сторон в соответствии с законодательством РФ,
- 4.8. Персональная информация, сообщенная пациентом, является конфиденциальной и может быть передана третьим лицам только с его согласия (приложение № 6 к Положению) или в установленных законом случаях.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 5.1. Все изменения и дополнения к настоящему Положению оформляются приказом Главного врача Учреждения, вступают в силу с момента их утверждения и являются его неотъемлемой частью.

Приложение № 1
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.2.1.

Главному врачу
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»
от _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу: _____
(адрес регистрации указывается
с почтовым индексом)
паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(дата выдачи и наименование
органа,
выдавшего документ)
(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать справку о фактических расходах в размере _____% (указать процент суммы для оформления справки, согласованный супругами, если меньше 100 % смотри приложение № 3 к Положению)), связанных с оплатой медицинских услуг, для подтверждения права на социальный налоговый вычет по НДФЛ, предусмотренный статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации за налоговый период _____ (квартал, год).
ИНН _____ (не обязательно для заполнения).

Способ получения справки (нужное подчеркнуть):

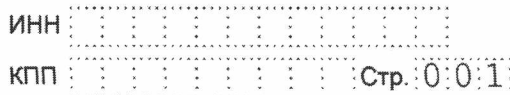
1. Справка на бумажном носителе. (выдается гражданину для самостоятельного оформления в налоговых органах);
2. Справка в электронном виде. (отправляется в налоговые органы медицинской организацией).

Дата _____

Подпись _____

_____ Расшифровка подписи

Приложение № 2
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.2.2.



**Справка
об оплате медицинских услуг для представления
в налоговый орган**

Данные медицинской организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее – налогоплательщик):

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом

Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги «2»

Зона QR-кода

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

Справка составлена на страницах

² Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
ИНН указывается при наличии.



ИНН
КПП Стр. 002

Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги¹:

Фамилия
Имя
Отчество
ИНН² Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа Серия и номер
Дата выдачи . .

¹ Данные заполняются, если налогоплательщик и пациент не являются одним лицом.
² ИНН указывается при наличии.

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:
_____ (подпись) _____ (дата)

Приложение № 3
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.2.5.

Главному врачу
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»

от _____

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу: _____

(адрес регистрации указывается

с почтовым индексом)

паспорт серия _____

N _____

выдан _____

(дата выдачи и наименование
органа,

выдавшего документ)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас распределить сумму оплаченных мной медицинских услуг в справке для
предоставления в налоговые органы в размере ____% с моей супругой(ом)
_____(ФИО супруга(ги)),
документы подтверждающие личность и родственные отношения супруга(ги)

ИНН _____

_(не обязательно для заполнения) для подтверждения права на социальный налоговый вычет
по НДФЛ, предусмотренный статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации за
налоговый период _____(квартал,год). С процентом распределения согласен.

Дата _____

Подпись _____

Расшифровка подписи _____

Приложение № 4
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.2.8.14.

ЖУРНАЛ

учета выданных справок об оплате медицинских услуг для представления в
налоговые органы за налоговый период _____ год

№ п/п	Ф.И.О. налогоплательщика	Ф.И.О. пациента	Номер справки	Дата выдачи (отправки в налоговый орган)	Примечания
1					
2					
...					

Приложение № 5
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.2.8.28.

КОДЫ ВИДОВ ДОКУМЕНТА

Код	Наименование документа
21	Паспорт гражданина Российской Федерации
03	Свидетельство о рождении
07	Военный билет
08	Временное удостоверение, выданное взамен военного билета
10	Паспорт иностранного гражданина
11	Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу
12	Вид на жительство в Российской Федерации
13	Удостоверение беженца
14	Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации
15	Разрешение на временное проживание в Российской Федерации
19	Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации
23	Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства
24	Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации
27	Военный билет офицера запаса
91	Иные документы

Приложение № 6
к Положению «О порядке заполнения и
способе выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления в
налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком в
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» п.4.8.

Главному врачу
ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»

от _____
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу: _____
(адрес регистрации указывается
с почтовым индексом)
паспорт серия _____ N _____
выдан _____
(дата выдачи и наименование
органа,
выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Детской городской поликлинике №23 Департамента здравоохранения г. Москвы» (ГБУЗ «ДГП №23 ДЗМ», расположенному по адресу: г. Москва, ул. Лебедянская , д. 33, на предоставление налоговым органам моих персональных данных для рассмотрения вопроса о предоставлении мне социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме:

- паспортные данные;
- идентификационный налоговый номер;
- суммы оплаченных медицинских услуг.

Настоящее согласие действительно в течение срока, необходимого для оформления медицинской организацией документов в налоговом органе.

(подпись)

(расшифровка
подписи)

(дата)

ПАМЯТКА
действий сотрудников ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»
(для внутреннего пользования)

1. При обращении граждан, оплативших и получивших медицинские услуги в ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» за справкой для предоставления в налоговые органы для получения социального налогового вычета, сотрудник ответственный за работу с платными медицинскими услугами в учреждении или филиалах, принимает от гражданина заявление (Приложение № 1).
2. При волеизъявлении гражданина на выдачу справки суммы оплаченных услуг меньше 100%, оформляет заявление (Приложение № 3) и принимает заявление (Приложение № 1) от супруга(ги), для оформления справки в его(ее) пользу части оставшейся суммы.
3. Принимает от заявителя(ей) Согласие на передачу персональных данных третьей стороне.
4. После приема заявления(ий) извещает, что справка выдается в течение 30 дней с момента подачи заявления.
5. Сотрудник передает заявления (с Согласием на передачу персональных данных третьей стороне) ответственному сотруднику, установленному приказом главного врача ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ» № 321 от 02 апреля 2025 г.
6. Ответственный сотрудник оформляет справки и в зависимости от выбора гражданина:
 - 6.1. Передает бумажный экземпляр, оформленный согласно Положению, для передачи обратившемуся гражданину в соответствующий филиал.
 - 6.2. Отправляет электронный вариант справки в налоговый орган по месту нахождения организации
7. Гражданин извещается (сотрудником филиала) о готовности бумажного варианта справки и времени ее возможного получения.
8. Гражданин также извещается о дате передачи электронного варианта справки в налоговые органы (ответственным за оформление справок).
9. Ответственный за оформление справок, хранит второй экземпляр бумажного варианта справки, Согласие на передачу персональных данных, журнал учета выданных справок и копию электронного варианта справки в течение 5 лет.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ

«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 23 ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ»

(ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»)

ПРИКАЗ

2 апреля 2025 г.

№ 320

Об утверждении Положения
о порядке заполнения и способе
выдачи справок об оплате
медицинских услуг для предоставления
в налоговый орган для получения социального
налогового вычета налогоплательщиком
в ГБУЗ «ДГП № 23 ДЗМ»

На основании Налогового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 31.07.2023г. № 389-ФЗ «О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации, отдельные законодательные акты Российской Федерации», письма ФНС России от 17.01.2025 г. № БС-4-11/377@ «О популяризации изменений с 01.01.2024 г. в части предоставления гражданам социальных налоговых вычетов по НДФЛ»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о порядке заполнения и способе выдачи справок об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган для получения социального налогового вычета налогоплательщиком в «Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 23 ДЗМ», Приложение к настоящему Приказу – далее «Положение» с 02.04.2025 г.
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



А.А.Кабулова