

Порядок выдачи справки в ООО «Центр Косметологии» об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации

Налоговый вычет за лечение может получить налогоплательщик, оплативший медицинские услуги, в том числе дорогостоящие, оказанные ему самому, его супругу (супруге), родителям, а также детям (в том числе усыновленным) и подопечным в возрасте до 18 лет. А также на детей в возрасте до 24 лет при условии, что они обучаются в образовательных организациях в очной форме (поправка от 14.07.2022 № 323-ФЗ применяется к расходам на лечение, понесенным с 2022 года).

Максимальная сумма расходов на лечение, с которой можно получить налоговый вычет:

- 120 000 рублей за услуги, оказанные до 2024 года;
- 150 000 рублей за услуги, оказанные в 2024 году и последующих.

По дорогостоящим видам лечения сумма налогового вычета принимается в размере фактически произведенных расходов, без учета указанного ограничения.

Налоговый вычет можно получить за предыдущие три года (за каждый год выдётся отдельная справка).

Вычет сумм оплаты стоимости медицинских услуг предоставляется налогоплательщику, если услуги оказываются в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Справка, которую выдаёт медицинское учреждение, удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу учреждения здравоохранения за счет средств налогоплательщика.

Обращаем Ваше внимание, что согласно перечню документов, необходимых для получения налогового вычета за лечение, предоставление лицензии медицинского учреждения не является обязательным для заявителя, если номер лицензии указан в договоре (Письмо ФНС России от 25.03.2022 г. № БС-4-11/3605).

Если всё же Вам необходим скан лицензии, Вы можете найти его на нашем сайте - **kosmetolog-tomchuk.ru**.

Чеки на оплату медицинских услуг предоставлять также не нужно, поскольку справка, выданная клиникой, уже является финансовым документом.

Условия предоставления Справки:

1. ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ ДО 2024 года:

Запрос на оформление справки принимается при **личном обращении** пациента (налогоплательщика) в клинику **или по телефону - 8 (922) 885-25-56.**

Срок изготовления справки составляет **до 14 (четырнадцати) календарных дней** с момента подачи заявки, в зависимости от загруженности.

За оказанные медицинские услуги до 2024 г., заполняется Справка об оплате медицинских услуг по форме, утвержденной Приказом МНС России и Минздрава России от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 (Образец № 1).

В зависимости от того, относится ли лечение к дорогостоящему или нет, в справке об оплате медицинских услуг для налоговых органов может быть проставлен код:

- КОД 1 (лечение недорогостоящее, «обычное»);

- КОД 2 (лечение дорогостоящее. В соответствии с Перечнем дорогостоящих видов лечения, утвержденным постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 г. № 458).

Определение соответствующего кода в справке находится в компетенции медицинского учреждения, оказавшего медицинские услуги (**Письма** УФНС России по г. Москве от 21.04.2010 № 20-14/4/042697, от 28.01.2010 № 20-14/4/008328).

2. ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗАННЫХ В 2024 году и последующих:

Приказом ФНС от 08.11.2023 г. № ЕА-7-11/824@ утверждена новая форма Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы (Образец № 2).

В соответствии с этим Приказом, Справка для налогового вычета выдается

ПО ЗАЯВЛЕНИЮ пациента (налогоплательщика). (Образец № 3).

Подать заявление на оформление справки можно одним из следующих способов:

1. Заполнить заявление лично, придя в клинику по адресу: **460000, Оренбургская область, г Оренбург, Хлебный пер, д. 4, офис 3.**

2. Направить на электронную почту: **info@kosmetolog-tomchuk.ru**

скан копию письменного заявления, подписанного собственноручной подписью.

Для заполнения Заявления необходимы следующие данные: ФИО налогоплательщика и ФИО пациента, даты рождения налогоплательщика и пациента, ИНН налогоплательщика и пациента (если пациент взрослый), данные свидетельства о рождении, если пациент ребёнок.

СПРАВКА

**ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N _____ от " __ " _____ 20__ г.**

Выдана налогоплательщику (Ф.И.О.) _____

ИНН налогоплательщика _____

В том, что он (она) оплатил(а) медицинские услуги стоимостью

_____ (сумма прописью)

_____, код услуги _____

оказанные: ему (ей), супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу)

(нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О. полностью)

Дата оплаты " _____ " _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество и должность лица, выдавшего справку _____

_____ ,
N телефона (_____) _____ ,
код _____

Директор _____ Каплина О.Н.
МП _____ (подпись лица, выдавшего справку)



ИНН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Стр.

0	0	2
---	---	---

Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги¹:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ИНН _____ Дата рождения _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа _____ Серия и номер _____

Дата выдачи _____

1 – Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

2 – ИНН указывается при наличии.

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

Заявление

От _____

Телефон конт. _____

Прошу предоставить мне справку (справки) об оплате медицинских услуг, оказанных
ООО «Центр Косметологии» (ИНН 5610241905).

ПОЛУЧУ (нужное подчеркнуть)

-лично;

-на электронную почту:

-электронно (для получения вычетов в упрощённом порядке только за 2024 год).

ФИО НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА	_____										
ИНН											
Дата рождения	« » _____ Г.										
Документ удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия _____ номер _____ Дата выдачи _____										
Налоговый период (год)	_____										
Медицинские услуги оказаны (нужное подчеркнуть): мне, супругу(е), сыну, дочери, матери, отцу											
ФИО ПАЦИЕНТА (если налогоплательщик и пациент разные лица)	_____										
ИНН											
Дата рождения	« » _____ Г.										
Документ удостоверяющий личность	Вид документа _____ Серия _____ номер _____ Дата выдачи _____										
За ребёнка в возрасте до 14 лет указываются данные свидетельства о рождении											
V	Согласен на обработку персональных данных										
Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные лиц, указанные в данном заявлении Вы предоставляете с их добровольного согласия											
Дата _____ 202 г						Подпись _____					