



## Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы

ФИО налогоплательщика			
Дата рождения		Конт. телефон	
ИНН		Паспортные данные	серия _____ № _____ выдан _____
Налоговый период (год)			

### Справку об оплате мной медицинских услуг, оказанных следующим лицам

(отметить нужное )

	<input type="checkbox"/> мне
	<input type="checkbox"/> моему супругу (е)
ФИО, дата рождения, инн	
	<input type="checkbox"/> моим родителям
ФИО, дата рождения, инн	
	<input type="checkbox"/> моим детям
ФИО, дата рождения, инн	
ФИО, дата рождения, инн	
ФИО, дата рождения, инн	

### прошу выдать следующим способом

(отметить нужное )

	<input type="checkbox"/> <b>Электронно</b> напрямую в ФНС (без выдачи на бумажном носителе) - по расходам, понесенным с 01.01.2024г
	<input type="checkbox"/> <b>на бумажном носителе:</b>
	<input type="checkbox"/> лично мне
	<input type="checkbox"/> направить почтой по адресу
	<b>направить на электронную почту:</b>
Адрес (с индексом)	
	<input type="checkbox"/> я доверяю получить
ФИО доверенного лица	
паспортные данные доверенного лица	серия _____ № _____ выдан _____

<b>V</b>	<i>Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данные третьих лиц, указанные в данном заявлении вы предоставляете с их добровольного согласия.</i>
----------	---

дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Справка выдается по письменному заявлению пациента (налогоплательщика), производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, а также его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 24 лет обучающимся в образовательных учреждениях в очной форме при предоставлении следующих документов:

- Заполненное Заявление;
- Договор с кассовым чеком;
- Копию свидетельства о рождении ребёнка (если налогоплательщик родитель);
- Копию свидетельства о браке (если налогоплательщик и пациент супруги);
- Копию свидетельства о рождении (если пациент – родитель).

Справка не выдается, если медицинские услуги оплачивает налогоплательщик, являющийся иным родственником пациента, кроме указанных в пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса РФ, а также не являющийся его родственником

Если при оказании медицинских услуг заключался трехсторонний договор учреждения с пациентом (в договоре – Потребитель) и налогоплательщиком (в договоре – Заказчик), справка выдается налогоплательщику без предъявления подтверждающих родство документов

Срок изготовления справки зависит от полноты предоставления документов и составляет в соответствии со ст. 12 Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»:

- до 30 (тридцати) дней при предоставлении полного комплекта документов (п.1. ст.12 ФЗ);
- до 60 (шестидесяти) дней при отсутствии у заявителя документов, необходимых для выдачи справки (п.2 ст.12 ФЗ).

Учреждение обязуется оформить справку в наиболее короткий срок, исходя из числа поданных заявлений и загруженности специалистов учреждения. В среднем срок выдачи справки составляет 10 рабочих дней.

О готовности справки будет сообщено по указанному в заявлении телефону.

**Готовую справку можно получить по адресу:**

**г.Пенза, ул.Измайлова, стр.71 с пн-сб с 08.00 до 20.00. Кроме того, справку можно получить**

**по почте, указав почтовый адрес в Заявлении.**

Лицензию учреждения можно получить в едином реестре лицензий на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу [roszdravnadzor.gov.ru](https://roszdravnadzor.gov.ru) или на официальном сайте учреждения <https://izmailov-clinic.ru/>

**Заявление на получение справки об оплате медицинских услуг можно направить на электронный адрес [kdl.na.izmajlova@yandex.ru](mailto:kdl.na.izmajlova@yandex.ru)**

**Справки по медицинским услугам, оказанным, начиная с 01.01.2024 года – по запросу пациента – возможно направлять напрямую в ФНС по телекоммуникационным каналам связи, минуя «бумажный вариант». Для этого необходимо проставить необходимую отметку в Заявлении.**

Справки по телефону **+7 (8412) 23-47-73**