

**Порядок* выдачи справки об оплате медицинских услуг,
оказанных физическому лицу в ОАО «Новая Поликлиника-Астрахань»,
для предоставления в налоговые органы**

1. Для получения справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Платательщик - физическое лицо обращается лично в бухгалтерию ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань» (с 8.30 до 13.00 и с 14.00 до 17.30 в будние дни) или на электронную почту glavbuh-npa@mail.ru.
2. Платательщик при предъявлении документа, удостоверяющего личность, оформляет лично (или отправляет по электронной почте) заявление, в котором указывает:
 - информацию о налогоплательщике (заявителе),
 - информацию о пациенте, если пациент и заявитель не одно лицо,
 - способ получения справки:
 - * электронно напрямую в ИФНС без выдачи на бумажном носителе,
 - * на бумажном носителе лично Заявителю или доверенному лицу.
3. Главный бухгалтер ОАО «Новая Поликлиника – Астрахань» готовит реестр об оказанных услугах и в установленные сроки осуществляет выдачу справки способом, указанным в заявлении Платательщика
4. При определении Заявителем способа выдачи справки – электронно напрямую в ИФНС главный бухгалтер направляет справку согласно порядка, утвержденного приказом ФНС России от 08.11.2023 № ЕА-7-11/824@. Заявление с реестром находятся на хранении у главного бухгалтера.
5. В случае неуказания Заявителем данных, предусмотренных утвержденной формой справки (паспортные данные на Заявителя и пациента), справка выдается без указания эти данных без возможности дальнейшего направления ее медицинской организацией напрямую электронно в ИФНС.

Утвержден приказом ОАО НПА №1ф от 09.01.2025

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

ФИО
налогоплательщика _____
Дата рождения _____ ИНН _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для получения налогового вычета за
оказанные медицинские услуги:

☐ меня лично

☐ моего/моей _____

(Укажите степень родства с пациентом – жена, муж, сын, дочь и т.д.)

за период: _____

(укажите годы, за которые нужно выдать справку)

Сведения о пациенте (заполните, если пациент и заявитель – не одно лицо):

ФИО пациента _____
Дата рождения _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Справку прошу выдать следующим способом:

☐ Электронно напрямую в ИФНС, без выдачи на бумажном носителе

На бумажном носителе:

☐ лично мне

☐ доверенному лицу

ФИО доверенного лица _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Дата _____ Подпись _____

