



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

ФИО налогоплательщика			
Дата рождения		Конт. телефон	
ИНН		Паспортные данные	серия _____ № _____ дата выдачи _____
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	
	<input type="checkbox"/> моим родителям
ФИО, дата рождения	
	<input type="checkbox"/> моим детям
ФИО, дата рождения	
ФИО, дата рождения	
ФИО, дата рождения	

**прошу выдать следующим способом
(отметить нужное)**

<input type="checkbox"/> Электронно напрямую в ФНС (без выдачи на бумажном носителе) - по расходам, понесенным с 01.01.2024г	
<input type="checkbox"/> на бумажном носителе:	
<input type="checkbox"/> лично мне	
г.Волгоград, ул.Коммунистическая, д.19Д с 08.00 до 20.00	г.Волгоград, ул.Комсомольская, д. 4 с 08.00 до 20.00
<input type="checkbox"/> направить почтой по адресу	
Адрес (с индексом)	
<input type="checkbox"/> я доверяю получить	
ФИО доверенного лица	
паспортные данные доверенного лица	серия _____ № _____ дата выдачи _____

V	Подписывая настоящее заявление, Вы подтверждаете, что все персональные данных третьих лиц, указанные в данном заявлении, вы предоставляете с их добровольного согласия.
----------	---

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 18 лет (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.Волгоград, ул. Коммунистическая, д. 19Д - (с 08.00 до 20.00)

г.Волгоград, ул. Комсомольская, д. 4 - (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 или на официальном сайте учреждения mrtplus.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.

Скан либо фото заполненного заявления следует направить по адресу электронной почты mrtplus-kt@yandex.ru

Справки по телефону 8 (8442) 68-48-65