

## Получение налогового вычета

Справка выдается после оплаты медицинской услуги и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы, по требованию налогоплательщика, производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 18 лет.

Пациент может получить справку для получения налогового вычета при предоставлении в ГБУЗ Московской области «Московская областная стоматологическая поликлиника» следующих документов:

1. Заявление (заполняется налогоплательщиком и предоставляется лично в Планово-экономический отдел каб.202);
2. Счет и кассовый чек на оплату медицинской услуги;
3. Паспортные данные налогоплательщика;
4. Паспортные данные (данные свидетельства о рождении) пациента;
5. ИНН налогоплательщика.

Согласно приказу ФНС России от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824, срок изготовления справки составляет 30 календарных дней после подачи заявления.

Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации по коду 2 (дорогостоящие виды лечения) выдается по предоставленным медицинским услугам только по предоставленному ортопедическому лечению и удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу учреждения здравоохранения за счет средств налогоплательщика.

Коды диагнозов, признанные дорогостоящим лечением, указаны в приказе главного врача ГБУЗ Московской области «Московская областная стоматологическая поликлиника» от 08.04.2024 №110-ОД «Об утверждении перечня видов лечения, относящихся к дорогостоящему лечению и порядок выдачи справки по расходам, для социального налогового вычета».

Телефон для справок: 8(495)631-73-57

В ГБУЗ Московской области «МОСП»

От \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оказанных медицинских услугах за \_\_\_\_\_ год (годы)

Налогоплательщик \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

ИНН налогоплательщика \_\_\_\_\_

Документ \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Пациент (Сын, дочь, мать, отец, супруг, супруга) нужное подчеркнуть

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата

Подпись