

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Читинская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России)  
КЛИНИКА**

## П Р И К А З

05.02.2026

№ 32-01/6

**г. Чита**

**«О порядке предоставления пациентам Клиники ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России справок об оплате услуг для предоставления в налоговый орган»**

В целях совершенствования работы с обращениями граждан и повышения качества медицинского обслуживания населения, в соответствии Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации", Приказом Федеральной налоговой службы от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме»,

### **П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить:

1.1. Порядок выдачи пациентам Клиники ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России справок об оплате услуг для предоставления в налоговый орган (Приложение № 1).

1.2. Форму «Журнал регистрации заявлений и выдачи справок для предоставления в налоговый орган» (Приложение № 2).

1.3. Форму «Заявления о выдаче справки для предоставления в налоговый орган» (Приложение № 3).

2. Принять в работу форму Справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган (Приложение № 4).

3. Ответственными лицами за регистрацию заявлений и выдачу справок для предоставления в налоговый орган назначить администратора и регистраторов Клиники ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач клиники  
ФГБОУ ВО ЧГМА  
Минздрава России

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 0374E1C7D1962A19B343ECF22A46289E  
Владелец: Шаповалов Алексей Геннадьевич, ФЕДЕРАЛЬНОЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ У  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕНН

Действителен: с 19.10.2025 по 12.01.2027

А.Г. Шаповалов

**Порядок**  
предоставления пациентам Клиники ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России справок об оплате  
услуг для предоставления в налоговый орган

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральным законом от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации", Приказом Федеральной налоговой службы от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме».

1.2. Настоящее положение определяет порядок предоставления клиникой ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России (далее-Клиника) справок пациентам об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган.

**2. Порядок приема и регистрации заявлений**

2.1. Заявление о предоставлении справки может быть подано пациентом или его законным представителем (представителем по доверенности) на бумажном носителе, как при личном обращении, так и посредством направления по почте России, либо путем направления на электронную почту Клиники [nalog@chitgma.ru](mailto:nalog@chitgma.ru).

2.2. Заявление может быть составлено в свободной форме или на бланке Клиники (приложение №2) и содержать следующую информацию:

- сведения о пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента (серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), адрес проживания и почтовый адрес, номер контактного телефона;

- сведения о налогоплательщике: фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность налогоплательщика (серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), адрес проживания и почтовый адрес, номер контактного телефона;

- информация о приложении к заявлению копий договора на оказания платных медицинских услуг, налоговый период;

- в случае обращения от имени пациента его законного представителя обязательно указываются сведения о законном представителе;

- сведения о способе получения запрашиваемой справки.

Способы получения справки:

- лично пациентом (законным представителем, представителем по доверенности);

- путем направления заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении на адрес, указанный в заявлении.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия паспорта пациента;
- копия ИНН пациента;
- копия паспорта налогоплательщика;
- копия идентификационного номера налогоплательщика.

При получении справки за родителей, супругов, детей, находящихся на иждивении, к заявлению прилагаются документы, подтверждающие родство.

2.3. При подаче заявления лично, а также при личном получении справки пациент либо его законный представитель предъявляет документ удостоверяющий личность. Законный представитель пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

2.4. Заявления о предоставлении справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговый орган подлежат обязательной регистрации в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их поступления в клинику в Журнале регистрации заявлений и выдачи справок для предоставления в налоговый орган. Срок для подготовки ответа на заявление отсчитывается с даты регистрации, заявления в журнале и составляет до 30 (тридцати) календарных дней.

### **3. Порядок регистрации и выдачи справок**

3.1. Справка оформляется на бумажном носителе по форме предусмотренной Приказом от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме» (Приложение №3).

3.2. Справка заполняется отдельно на каждого пациента, в двух экземплярах. Один экземпляр выдается пациенту и/или его законному представителю (представителю по доверенности), обратившемуся за выдачей Справки, второй экземпляр остается в Клинике.

3.3. Заполнение справки осуществляется вручную либо распечатывается на принтере с использованием чернил синего или черного цвета. Двусторонняя печать справки на бумажном носителе не допускается.

3.4. Справка должна содержать следующие сведения:

- данные Клиники ФБГОУ ВО ЧГМА Минздрава России (ИНН, ОГРН, КПП и т.п.);

-данные пациента и налогоплательщика (реквизиты документа удостоверяющего лично, ИНН, дату рождения);

- сумму расходов на оказанные медицинские услуги.

3.5. Справка подписывается лицом ее заполнившим и заверяется печатью Клиники.

3.6. Справка подлежит обязательной регистрации в Журнале регистрации заявлений и выдачи справок для предоставления в налоговый орган.

3.7. Готовые справки на электронную почту не направляются.

Приложение № 2  
к Приказу «О порядке предоставления пациентам  
Клиники ФГБОУВО ЧГМА Минздрава России  
справок об оплате услуг  
для предоставления в налоговый орган»

**ФОРМА**

**ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**  
**КЛИНИКА**

*Журнал регистрации заявлений и выдачи справок для предоставления в налоговый орган*

Начат «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Окончен «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года



**Приложение № 3**  
к Приказу «О порядке предоставления пациентам Клиники  
ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России справок об оплате  
услуг для предоставления в налоговый орган»

**ФОРМА**

Главному врачу клиники ФГБОУ ВО  
ЧГМА Минздрава России А.Г. Шаповалову

от Ф.И.О. пациента  
(налогоплательщика) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ИНН: \_\_\_\_\_

Почтовый \_\_\_\_\_ адрес(адрес  
регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа подтверждающего  
полномочия законного представителя,  
представителя по доверенности:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выдачи справки об оплате медицинских услуг для предоставления в  
налоговый орган

Прошу предоставить Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в  
налоговые органы Российской Федерации для получения социального налогового вычета  
по НДФЛ за оказанные медицинские услуги за 20\_\_ год в Клинике ФГБОУ ВО ЧГМА  
Минздрава России.

Медицинские \_\_\_\_\_ услуги \_\_\_\_\_ оказывались:

\_\_\_\_\_ мне, супруги, ребенку – указываются Ф.И.О. пациента, дата рождения, реквизиты документа удостоверяющего личность (серия, номер,  
дата и кем выдан документ), ИНН

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы (копии):



**ФОРМА**

(Приложение № 1 к Приказу от 08.11.2023г. № ЕА-7-11/824@ «Об утверждении формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, порядка ее заполнения, формата и порядка представления в налоговый орган медицинской организацией и индивидуальным предпринимателем, осуществляющими медицинскую деятельность, сведений о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, в электронной форме»)



ИНН

КПП  Стр.

Форма по КНД 1151156

Справка  
об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган

Номер справки

Номер корректировки

Отчетный год

Данные медицинской организации/индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:

(наименование медицинской организации/фамилия, имя, отчество <1>  
индивидуального предпринимателя)

Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее – налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН <2>  Дата рождения  .  .



