Зарегистрировано в Минюсте России 1 декабря 2023 г. N 76228

ФЕДЕРАЛЬНАЯ НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА

ПРИКАЗ

от 8 ноября 2023 г. N 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

В соответствии с абзацем первым пункта 4 статьи 31 части первой Налогового кодекса Российской Федерации, абзацем восьмым подпункта 3 пункта 1 статьи 219, абзацем первым пункта 3.1 статьи 221.1 части второй Налогового кодекса Российской Федерации, подпунктом 5.9.37 пункта 5 Положения о Федеральной налоговой службе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2004 N 506, в целях предоставления налогоплательщикам налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц в упрощенном порядке, а также в связи с принятием Федерального закона от 31.07.2023 N 389-ФЗ "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации, отдельные законодательные акты Российской Федерации и о приостановлении действия абзаца второго пункта 1 статьи 78 части первой Налогового кодекса Российской Федерации" приказываю:

1. Утвердить:

форму справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган согласно приложению N 2 к настоящему приказу;

формат 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 согласно приложению N 3 к настоящему приказу;

порядок 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 согласно приложению N 4 к настоящему приказу.

2. Установить, что настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования, но не ранее 1 января 2024 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной налоговой службы, координирующего методологическое обеспечение работы налоговых органов по вопросам исчисления, полноты и своевременности внесения в соответствующий бюджет налога на доходы физических лиц.

Исполняющий обязанности руководителя

Федеральной налоговой службы

А.В. ЕГОРИЧЕВ

Приложение N 1

к приказу ФНС России

от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@

| | | |

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 . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи . .

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом

0 - нет
1 - да

Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги "1" .

Сумма расходов на оказанные .

медицинские услуги по коду услуги "2"

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:	Зона QR-кода
(фамилия, имя, отчество <1>)	
Подпись _____ Дата . .	.
Справка составлена на страницах	

<1> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
<2> ИНН указывается при наличии.

2690 1022

ИНН

КПП

Стр. 002

Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги <1>:

Фамилия

Имя

Отчество

ИНН <2>

Дата рождения . .

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

____ _____

Код вида документа		Серия и номер	

Дата выдачи . .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

_____(подпись)_____(дата)

<1> Данные заполняются, если налогоплательщик и пациент не являются одним лицом.
<2> ИНН указывается при наличии.

Приложение N 2

к приказу ФНС России

от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@

ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ ФОРМЫ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЙ ОРГАН

1. Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган (далее - Справка) заполняется медицинскими организациями (обособленными подразделениями медицинских организаций), индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские организации/ИП), имеющими соответствующие лицензии, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, оказывающими в том числе платные медицинские услуги, в целях предоставления налогоплательщикам социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс).

2. Справка заполняется на основании заявления физического лица (его супруга/супруги) о выдаче Справки, оплатившего медицинскую услугу (далее - налогоплательщик), за запрашиваемый налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы на оказанные медицинские услуги налогоплательщику, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность) и подопечным в возрасте до 18 лет (бывшим подопечным после прекращения опеки или попечительства, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих

образовательную деятельность, в возрасте до 24 лет).

3. Справка заполняется отдельно по каждому физическому лицу, которому оказаны медицинские услуги (далее - пациент).

4. Справка заполняется в двух экземплярах. Один экземпляр выдается налогоплательщику, обратившемуся за выдачей Справки, второй экземпляр остается в медицинской организации/ИП.

5. В целях получения обоими супругами социального налогового вычета по расходам на оказанную медицинскую услугу (медицинские услуги) в заполняемой Справке указывается согласованная супругами сумма расходов конкретного супруга, обратившегося за выдачей Справки.

Заполнение Справок в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу (супруге) не допускается.

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

7. Справка может подготавливаться с использованием программного обеспечения, предусматривающего при распечатывании вывод на страницах Справки двумерного штрих-кода.

При заполнении Справки, подготовленной с использованием программного обеспечения, необходимо учитывать следующее:

7.1. Значения числовых показателей выравниваются по правому (последнему) знакоместу.

7.2. Печать знаков должна выполняться шрифтом Courier New высотой 16 - 18 пунктов.

В Справке, подготовленной с использованием программного обеспечения, при распечатке на принтере допускается отсутствие обрамления знакомест и прочерков для незаполненных знакомест. Расположение и размеры Справки не должны изменяться.

8. В Справке заполняются все реквизиты и суммовые показатели, если иное не предусмотрено настоящим Порядком.

9. Наличие в Справке исправлений не допускается.

10. Каждому показателю Справки соответствует одно поле, состоящее из определенного количества знакомест. В каждом поле указывается только один показатель.

Исключение составляют показатели, значением которых являются дата или десятичная дробь. Для десятичной дроби используются два поля, разделенные знаком "." ("точка"). Первое поле соответствует целой части десятичной дроби, второе - дробной части десятичной дроби.

11. Заполнение полей Справки значениями текстовых, числовых, кодовых показателей осуществляется слева направо начиная с первого (левого) знакоместа.

12. Показателям, выраженным в денежных единицах, соответствуют два поля, разделенные знаком "." ("точка"). Первое поле соответствует значению показателя, состоящее из целых денежных единиц, во втором - из части соответствующей денежной единицы.

13. Для указания даты используются по порядку три поля: день (поле из двух знакомест), месяц (поле из двух знакомест) и год (поле из четырех знакомест), разделенные знаком "." ("точка").

14. Все значения стоимостных показателей указываются в рублях и копейках.

В случае если знакомест для указания дробной части больше, чем цифр, то в свободных знакоместах соответствующего поля ставится прочерк. Например, сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги "1" заполняется по формату: 13 знакомест для целой части и 2 знакоместа для дробной части и, соответственно, при сумме расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги "1" "1234356.50" они указываются следующим образом: "1234356------.50".

15. В поле "ИНН" в верхней части каждой страницы Справки указывается идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН) медицинской организации/ИП.

При указании десятизначного ИНН медицинской организации в поле из двенадцати знакомест показатель заполняется слева направо начиная с первого знакоместа, в последних двух знакоместах ставится прочерк.

16. В поле "ИНН" в верхней части каждой заполняемой страницы Справки указывается код причины постановки на учет (КПП) по месту нахождения медицинской организации (месту нахождения обособленного подразделения медицинской организации).

Для индивидуальных предпринимателей, оказывающих медицинские услуги, поле не заполняется.

17. После заполнения необходимых листов Справки проставляется сквозная нумерация страниц в поле "Стр.", расположенном в верхней части каждой страницы.

18. В поле "Номер справки" указывается уникальный порядковый номер Справки, присваиваемый медицинской организацией/ИП в системе внутреннего учета за соответствующий налоговый период (год), в отношении каждого физического лица, обратившегося за выдачей соответствующей Справки, отдельно по каждому пациенту.

Порядковый номер Справки должен содержать только числовое значение.

В случае заполнения корректирующей Справки поле "Номер справки" принимает такое же значение, что и в первичной Справке.

19. Поле "Номер корректировки" имеет сквозную нумерацию (например, "0--", "1--", "2--", ..., "10-" и так далее).

При заполнении медицинской организацией/ИП Справки (корректирующей Справки) учитываются Справки, ранее выданные налогоплательщику за соответствующий период, и сведения, представленные в отношении налогоплательщика за соответствующий период медицинской организацией/ИП в налоговый орган в электронной форме в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3.1 статьи 221.1 Кодекса.

В случае заполнения медицинской организацией/ИП Справки (корректирующей Справки) с точно соответствующими сведениями, представленными ранее в отношении налогоплательщика медицинской организацией/ИП в налоговый орган в электронной форме, в поле "Номер корректировки" заполняется соответствующий номер корректировки, указанный при передаче соответствующих сведений в электронной форме в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3.1 статьи 221.1 Кодекса.

При заполнении аннулирующей Справки указывается номер корректировки "999".

20. В поле "Отчетный год" указывается налоговый период (год), за который заполняется Справка, в котором осуществлялись соответствующие расходы по оплате медицинских услуг.

21. В поле "Данные медицинской организации/индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность:" указывается сокращенное наименование (в случае отсутствия - полное наименование) медицинской организации (обособленного подразделения медицинской организации). Содержательная часть наименования (его аббревиатура или название) располагается в начале строки.

При заполнении Справки индивидуальным предпринимателем, оказывающим медицинские услуги, указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя.

22. В разделе "Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее - налогоплательщик):" заполняются персональные данные физического лица, обратившегося за выдачей Справки:

22.1. В полях "Фамилия", "Имя", "Отчество" указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица.

22.2. В поле "ИНН" указывается ИНН физического лица (при наличии).

При заполнении поля "ИНН" поля "Код вида документа", "Серия и номер", "Дата выдачи" раздела "Сведения о документе, удостоверяющем личность" не заполняются.

22.3. В поле "Дата рождения" указывается день, месяц и год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

22.4. В поле "Код вида документа" указывается код вида документа в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

22.5. В поле "Серия и номер" указывается серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица. Серия и номер документа отделяются пробелом.

22.6. В поле "Дата выдачи" указывается соответственно дата выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица.

23. В поле "Налогоплательщик и пациент являются одним лицом" указывается соответствующий признак:

0 - налогоплательщик и пациент не являются одним лицом;

1 - налогоплательщик и пациент являются одним лицом.

При указании признака "1" следующие поля раздела "Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги:" не заполняются, страница 002 Справки не заполняется.

24. В поле "Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги "1" указывается общая сумма произведенных расходов на оказанные медицинские услуги (за исключением расходов по дорогостоящим видам лечения), согласованная супругами.

25. В поле "Сумма расходов на оказанные медицинские услуги по коду услуги "2"

указывается общая сумма произведенных расходов по дорогостоящим видам лечения в соответствии с перечнем медицинских услуг, утвержденным Правительством Российской Федерации, согласованная супругами.

26. Общая сумма произведенных расходов на оказанные медицинские услуги указывается в Справке (в том числе в корректирующей Справке) нарастающим итогом за налоговый период (год).

27. В разделе "Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей справке, подтверждаю:" необходимые сведения заполняются в следующем порядке:

27.1. В полях "Фамилия", "Имя", "Отчество" указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) сотрудника медицинской организации/ИП, заполняющего Справку для выдачи налогоплательщику.

При заполнении Справки индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность, в полях "Фамилия", "Имя", "Отчество" указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя.

27.2. В поле "Подпись" ставится подпись сотрудника медицинской организации/ИП, заполняющего Справку (заполняется на каждой странице Справки).

При заполнении Справки индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность, в поле "Подпись" ставится подпись индивидуального предпринимателя.

27.3. В поле "Дата" указывается день, месяц, год заполнения Справки (заполняется на каждом листе Справки).

28. Раздел "Зона QR-кода" может заполняться с использованием программного обеспечения, предусматривающего при распечатывании Справки вывод на странице Справки QR-кода, содержащего показатели Справки.

29. В разделе "Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги:" заполняются персональные данные пациента:

29.1. В полях "Фамилия", "Имя", "Отчество" указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица.

29.2. В поле "ИНН" указывается ИНН пациента (при наличии).

При заполнении поля "ИНН" поля "Код вида документа", "Серия и номер", "Дата выдачи" раздела "Сведения о документе, удостоверяющем личность" не заполняются.

29.3. В поле "Дата рождения" указываются день, месяц и год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

29.4. В поле "Код вида документа" указывается код вида документа в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

29.5. Поле "Серия и номер" заполняется с учетом положений подпункта 22.5 пункта 22 настоящего Порядка при наличии реквизитов в документе, удостоверяющем личность физического лица.

29.6. В поле "Дата выдачи" указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица.

Приложение

к Порядку заполнения формы справки

об оплате медицинских услуг для

представления в налоговый орган,

утвержденному приказом ФНС России

от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@

КОДЫ ВИДОВ ДОКУМЕНТА

Код	Наименование документа
21	Паспорт гражданина Российской Федерации
03	Свидетельство о рождении
07	Военный билет
08	Временное удостоверение, выданное взамен военного билета
10	Паспорт иностранного гражданина
11	Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу
12	Вид на жительство в Российской Федерации
13	Удостоверение беженца
14	Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации
15	Разрешение на временное проживание в Российской Федерации
19	Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации
23	Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства
24	Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации
27	Военный билет офицера запаса
91	Иные документы

Приложение N 3

к приказу ФНС России

от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@

ФОРМАТ 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

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Настоящий формат описывает требования к XML-файлам (далее - файл обмена) передачи 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.

2. Номер версии настоящего формата 5.01, часть CCLXXVIII.

II. ОПИСАНИЕ ФАЙЛА ОБМЕНА

3. Имя файла обмена должно иметь следующий вид:

R_T_A_K_O_GGGGMMDD_N, где:

R_T - префикс, принимающий значение UT_SVOPLMEDUSL;

A_K - идентификатор получателя информации, где: A - идентификатор получателя, которому направляется файл обмена, K - идентификатор конечного получателя, для которого предназначена информация из данного файла обмена. Передача файла от отправителя к конечному получателю (K) может осуществляться в несколько этапов через другие налоговые органы, осуществляющие передачу файла на промежуточных этапах, которые обозначаются идентификатором A. В случае передачи файла от отправителя к конечному получателю при отсутствии налоговых органов, осуществляющих передачу на промежуточных этапах, значения идентификаторов A и K совпадают. Каждый из идентификаторов (A и K) имеет вид для налоговых органов - четырехразрядный код налогового органа;

O - идентификатор отправителя информации, имеет вид:

для организаций - девятнадцатиразрядный код (идентификационный номер налогоплательщика (далее - ИНН) и код причины постановки на учет (далее - КПП) организации (обособленного подразделения);

для физических лиц - двенадцатиразрядный код (ИНН физического лица, при наличии. При отсутствии ИНН - последовательность из двенадцати нулей).

GGGG - год формирования передаваемого файла, MM - месяц, DD - день;

N - идентификационный номер файла. (Длина - от 1 до 36 знаков. Идентификационный номер файла должен обеспечивать уникальность файла).

Расширение имени файла - xml. Расширение имени файла может указываться как строчными, так и прописными буквами.

Параметры первой строки файла обмена

Первая строка XML-файла должна иметь следующий вид:

<?xml version ="1.0" encoding ="windows-1251"?>

Имя файла, содержащего XML-схему файла обмена, должно иметь следующий вид:

UT_SVOPLMEDUSL_1_278_00_05_01_xx, где xx - номер версии схемы.

Расширение имени файла - xsd.

XML-схема файла обмена приводится отдельным файлом и размещается на официальном сайте Федеральной налоговой службы в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. Логическая модель файла обмена представлена в виде диаграммы структуры файла обмена на рисунке 1 настоящего формата. Элементами логической модели файла обмена являются элементы и атрибуты XML-файла. Перечень структурных элементов логической модели файла обмена и сведения о них приведены в таблицах 4.1 - 4.11 настоящего формата.

Для каждого структурного элемента логической модели файла обмена приводятся следующие сведения:

наименование элемента. Приводится полное наименование элемента. В строке таблицы могут быть описаны несколько элементов, наименования которых разделены символом "|". Такая форма записи применяется при наличии в файле обмена только одного элемента из описанных в этой строке;

сокращенное наименование (код) элемента. Приводится сокращенное наименование элемента. Синтаксис сокращенного наименования должен удовлетворять спецификации XML;

признак типа элемента. Может принимать следующие значения: "С" - сложный элемент логической модели (содержит вложенные элементы), "П" - простой элемент логической модели, реализованный в виде элемента XML-файла, "А" - простой элемент логической модели, реализованный в виде атрибута элемента XML-файла. Простой элемент логической модели не содержит вложенные элементы;

формат элемента. Формат элемента представляется следующими условными обозначениями: Т - символьная строка; N - числовое значение (целое или дробное).

Формат символьной строки указывается в виде Т(n-k) или Т(=k), где: n - минимальное количество знаков, k - максимальное количество знаков, символ "-" - разделитель, символ "=" означает фиксированное количество знаков в строке. В случае если минимальное количество знаков равно 0, формат имеет вид Т(0-k). В случае если максимальное количество знаков не ограничено, формат имеет вид Т(n-).

Формат числового значения указывается в виде N(m.k), где: m - максимальное количество знаков в числе, включая знак (для отрицательного числа), целую и дробную часть числа без разделяющей десятичной точки, k - максимальное число знаков дробной части числа. Если число знаков дробной части числа равно 0 (то есть число целое), то формат числового значения имеет вид N(m).

Для простых элементов, являющихся базовыми в XML, таких как элемент с типом "date", поле "Формат элемента" не заполняется. Для таких элементов в поле "Дополнительная информация" указывается тип базового элемента;

признак обязательности элемента определяет обязательность наличия элемента (совокупности наименования элемента и его значения) в файле обмена. Признак обязательности элемента может принимать следующие значения: "О" - наличие элемента в файле обмена обязательно; "Н" - наличие элемента в файле обмена необязательно, то есть элемент может отсутствовать. Если элемент принимает ограниченный перечень значений (по классификатору, кодовому словарю), то признак обязательности элемента дополняется символом "К". В случае если количество реализаций элемента может быть более одной, то признак обязательности элемента дополняется символом "М".

К вышеперечисленным признакам обязательности элемента может добавляться значение "У" в случае описания в XML-схеме условий, предъявляемых к элементу в файле обмена, описанных в графе "Дополнительная информация";

дополнительная информация содержит, при необходимости, требования к элементу файла обмена, не указанные ранее. Для сложных элементов указывается ссылка на таблицу, в которой описывается состав данного элемента. Для элементов, принимающих ограниченный перечень значений из классификатора (кодового словаря), указывается соответствующее наименование классификатора (кодового словаря) или приводится перечень возможных значений. Для классификатора (кодового словаря) может указываться ссылка на его местонахождение. Для элементов, использующих пользовательский тип данных, указывается наименование типового элемента.

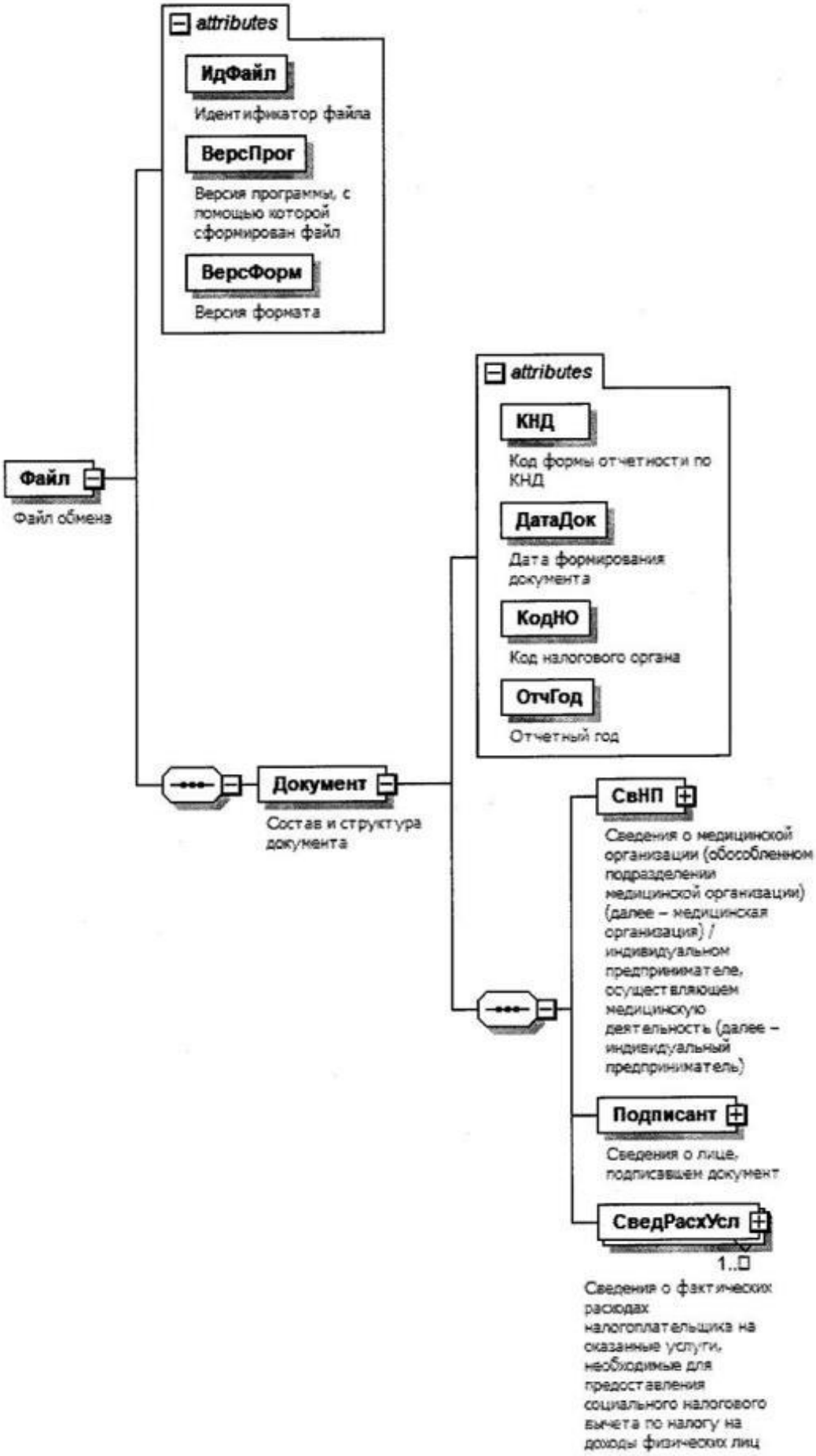

attributes
ИдФайл
Идентификатор файла
ВерсПрог
Версия программы, с помощью которой сформирован файл
ВерсФорм
Версия формата
Файл
Файл обмена
attributes
КНД
Код формы отчетности по КНД
ДатаДок
Дата формирования документа
КодНО
Код налогового органа
ОтчГод
Отчетный год
Документ
Состав и структура документа
СвНП
Сведения о медицинской организации (обособленном подразделении медицинской организации) (далее – медицинская организация) / индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность (далее – индивидуальный предприниматель)
Подписант
Сведения о лице, подписавшем документ
СведРасхУсл
1..∞
Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц

Рисунок 1. Диаграмма структуры файла обмена

Таблица 4.1

Файл обмена (Файл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Идентификатор файла	ИдФайл	А	Т(1-255)	ОУ	Содержит (повторяет) имя сформированного файла (без расширения)
Версия программы, с помощью которой сформирован файл	ВерсПрог	А	Т(1-40)	О	
Версия формата	ВерсФорм	А	Т(1-5)	О	Принимает значение: 5.01
Состав и структура документа	Документ	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.2

Таблица 4.2

Состав и структура документа (Документ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Код формы отчетности по КНД	КНД	А	Т(=7)	ОК	Типовой элемент <КНДТип>. Принимает значение: 1184043
Дата формирования документа	ДатаДок	А	Т(=10)	О	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Код налогового органа	КодНО	А	Т(=4)	ОК	Типовой элемент

					<СОНОТип>
Отчетный год	ОтчГод	А		О	Типовой элемент <xs:gYear>. Год в формате ГГГГ
Сведения о медицинской организации (обособленном подразделении медицинской организации) (далее - медицинская организация)/индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность (далее - индивидуальный предприниматель)	СвНП	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.3
Сведения о лице, подписавшем документ	Подписант	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.6
Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц	СведРасхУсл	С		ОМ	Состав элемента представлен в таблице 4.8

Таблица 4.3

Сведения о медицинской организации/индивидуальном предпринимателе (СвНП)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Медицинская организация |	НПЮЛ	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.4
Индивидуальный предприниматель	НПИП	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.5

Таблица 4.4

Медицинская организация (НПЮЛ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование медицинской организации	НаимОрг	А	Т(1-1000)	О	
ИНН медицинской организации	ИННЮЛ	А	Т(=10)	О	Типовой элемент <ИННЮЛТип>
КПП	КПП	А	Т(=9)	О	Типовой элемент <КППТип>

Таблица 4.5

Индивидуальный предприниматель (НПИП)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
ИНН индивидуального предпринимателя	ИННФЛ	А	Т(=12)	О	Типовой элемент <ИННФЛТип>
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	ФИО	С		О	Типовой элемент <ФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.11

Таблица 4.6

Сведения о лице, подписавшем документ (Подписант)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Признак лица, подписавшего документ	ПрПодп	А	Т(=1)	ОК	Принимает значение: 1 - руководитель медицинской организации (индивидуальный

					предприниматель) | 2 - представитель медицинской организации (индивидуального предпринимателя)
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ФИО	С		НУ	Типовой элемент <ФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.11. Элемент обязателен при выполнении одного из условий: - <ПрПодп>=2 | - <ПрПодп>=1 и наличие <НПЮЛ>
Сведения о представителе медицинской организации (индивидуального предпринимателя)	СвПред	С		НУ	Состав элемента представлен в таблице 4.7. Элемент обязателен для <ПрПодп>=2

Таблица 4.7

Сведения о представителе медицинской организации (индивидуального предпринимателя) (СвПред)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя	НаимДок	А	Т(1-120)	О	Для доверенности, совершенной в электронной форме, необходимо указывать GUID доверенности

Таблица 4.8

Сведения о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги, необходимые для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (СведРасхУсл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Номер сведений	НомерСвед	А	Т(1-12)	О	Содержит только числовые символы. Указывается уникальный порядковый номер сведений, присваиваемый медицинской организацией, индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, в системе внутреннего учета за соответствующий налоговый период (год), в отношении каждого физического лица, обратившегося за представлением сведений в налоговый орган в электронной форме, отдельно по каждому по каждому физическому лицу, которому непосредственно оказаны медицинские услуги
Номер корректировки	НомКорр	А	N(3)	О	Принимает значение: 0 - первичный документ, 1 - 998 - номер корректировки для корректирующего документа, 999 - при представлении аннулирующих сведений Показатель имеет сквозную нумерацию. В случае выдачи ранее физическому лицу (его супругу/супруге), оплатившему соответствующую услугу за соответствующий налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы, медицинской организацией/индивидуальным предпринимателем,

					осуществляющими медицинскую деятельность, Справки о фактических расходах налогоплательщика на оказанные услуги для представления в налоговый орган (далее - Справка), указывается последовательно соответствующий номер корректировки. В случае представления сведений с точно соответствующими сведениями, указанными в Справке, заполняется соответствующий номер корректировки, указанный в Справке.
Налогоплательщик и пациент являются одним лицом	ПрПациент	А	Т(=1)	ОК	Принимает значение: 0 - нет | 1 - да
Сумма расходов за оказанные медицинские услуги по коду услуги "1"	СуммаКод1	А	N(15.2)	НУ	Элемент обязателен при отсутствии элемента <СуммаКод2>. Указывается сумма расходов нарастающим итогом с начала налогового периода
Сумма расходов за оказанные медицинские услуги по коду услуги "2"	СуммаКод2	А	N(15.2)	НУ	Элемент обязателен при отсутствии элемента <СуммаКод1>. Указывается сумма расходов нарастающим итогом с начала налогового периода
Данные физического лица (его супруга/супруги), оплатившего медицинские услуги (далее - налогоплательщик)	НППлатМедУсл	С		О	Типовой элемент <ДанФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.9
Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги	Пациент	С		НУ	Типовой элемент <ДанФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.9. Элемент обязателен при <ПрПациент>=0 и не

					заполняется при <ПрПациент>=1

Таблица 4.9

Данные физического лица (ДанФИОТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
ИНН	ИНН	А	Т(=12)	Н	Типовой элемент <ИННФЛТип>
Дата рождения	ДатаРожд	А	Т(=10)	О	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ФИО	С		О	Типовой элемент <ФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.11
Сведения о документе, удостоверяющем личность	СведДок	С		НУ	Элемент обязателен при отсутствии элемента <ИНН>. Состав элемента представлен в таблице 4.10

Таблица 4.10

Сведения о документе, удостоверяющем личность (СведДок)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Код вида документа	КодВидДок	А	Т(=2)	ОК	Принимает значение: 21 - Паспорт гражданина Российской Федерации | 03 - Свидетельство о рождении | 07 - Военный билет | 08 - Временное удостоверение,

					выданное взамен военного билета | 10 - Паспорт иностранного гражданина | 11 - Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу | 12 - Вид на жительство в Российской Федерации | 13 - Удостоверение беженца | 14 - Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации | 15 - Разрешение на временное проживание в Российской Федерации | 19 - Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации | 23 - Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства | 24 - Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации | 27 - Военный билет офицера запаса | 91 - Иные документы
Серия и номер	СерНомДок	А	Т(1-25)	О	
Дата выдачи	ДатаДок	А	Т(=10)	О	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ

Таблица 4.11

Фамилия, имя, отчество (ФИОТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Фамилия	Фамилия	А	Т(1-60)	О	
Имя	Имя	А	Т(1-60)	О	
Отчество	Отчество	А	Т(1-60)	Н	

Приложение N 4

к приказу ФНС России

от 08.11.2023 N ЕА-7-11/824@

ПОРЯДОК 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. Настоящий порядок определяет порядок представления в налоговый орган медицинскими организациями (обособленными подразделениями медицинских организаций), индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинская организация/ИП), имеющими соответствующие лицензии, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации, оказывающими в том числе платные медицинские услуги, сведений о фактических расходах налогоплательщика за оказанные медицинские услуги, необходимых для предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц (за исключением социального налогового вычета в размере стоимости лекарственных препаратов), предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс), в электронной форме (далее - Сведения).

2. Сведения представляются в налоговый орган в электронной форме на основании заявления физического лица (его супруга/супруги), непосредственно оплатившего медицинскую услугу (далее - налогоплательщик), медицинской организацией/ИП, в которой были понесены соответствующие расходы, при наличии у указанной медицинской организации/ИП технической возможности, а также при соблюдении условий, указанных в абзаце втором

подпункта 3 пункта 1 статьи 219 Кодекса.

3. Сведения должны быть представлены в течение 30 календарных дней после дня подачи заявления налогоплательщика за запрашиваемый налоговый период (год) (как за текущий, так и по итогам налогового периода), в котором была оказана услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы.

4. Представление Сведений в отношении одних и тех же понесенных расходов на оказанные медицинские услуги одновременно налогоплательщику и его супругу (супруге) не допускается.

5. В случае обращения налогоплательщика к медицинской организации/ИП для представления в налоговый орган сведений об оплате медицинских услуг, оказанных ему, а также его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет (до 24 лет, если дети (в том числе усыновленные) являются обучающимися по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность) и подопечным в возрасте до 18 лет (бывшим подопечным, после прекращения опеки или попечительства, в возрасте до 24 лет, обучающимся по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность), для предоставления социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Кодекса, в порядке, предусмотренном абзацем первым пункта 3.1 статьи 221.1 Кодекса, Сведения представляются в налоговый орган по каждому физическому лицу, которому непосредственно оказаны медицинские услуги.

6. При представлении Сведений в электронной форме (в том числе корректирующих) учитываются Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган, выданные медицинской организацией/ИП за налоговый период (год), в котором оказывалась медицинская услуга и в котором осуществлялись соответствующие расходы, налогоплательщику на бумажном носителе.

7. Сведения представляются в налоговый орган по месту нахождения медицинской организации (месту нахождения обособленного подразделения медицинской организации), по месту жительства индивидуального предпринимателя.

8. Представление медицинскими организациями/ИП в налоговый орган Сведений осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной подписи в порядке, установленном приказом ФНС России от 16.07.2020 N ЕД-7-2/448@ "Об утверждении Порядка направления и получения документов, предусмотренных Налоговым кодексом Российской Федерации и используемых налоговыми органами при реализации своих полномочий в отношениях, регулируемых законодательством о налогах и сборах, а также представления документов по требованию налогового органа в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.08.2020, регистрационный N 59335) с изменениями, внесенными приказами ФНС России от 23.10.2020 N ЕД-7-15/772@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.12.2020, регистрационный N 61185), от 07.09.2021 N ЕД-7-8/795@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2021, регистрационный N 65470), от 23.12.2022 N ЕД-7-21/1250@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2023, регистрационный N 72283).