

**Об утверждении формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан, и Правил ее составления**

Приказ Первого заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан – Министра финансов Республики Казахстан от 23 января 2020 года № 56. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 января 2020 года № 19946

      Примечание ИЗПИ!
Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2021 года.

      В соответствии с подпунктом 1) пункта 1 и пунктом 4 статьи 112 Кодекса Республики Казахстан от 25 декабря 2017 года "О налогах и других обязательных платежах в бюджет" (Налоговый кодекс) ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Утвердить прилагаемые:

      1) форму требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) Правила составления формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

      2. Признать утратившим силу приказ Министра финансов Республики Казахстан от 29 июля 2016 года № 416 "Об утверждении формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан, и Правил ее составления" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 14209, опубликован 4 октября 2016 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан).

      3. Комитету государственных доходов Министерства финансов Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства финансов Республики Казахстан;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства финансов Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2021 года и подлежит официальному опубликованию.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Первый Заместитель Премьер-Министра**Республики Казахстан-Министр финансов*
 |
*А. Смаилов*
 |

      "СОГЛАСОВАН"
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к приказу Первого заместителяПремьер-Министра РеспубликиКазахстан – Министра финансовРеспублики Казахстанот 23 января 2020 года № 56 |
|   | форма |

 **Требование органов государственных доходов о подтверждении сведений**
 **о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории**
 **Республики Казахстан за период с\_\_ 20\_\_ года по \_\_ 20\_\_ года**

      Наименование субъекта здравоохранения или индивидуального предпринимателя
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
индивидуальный/бизнес-идентификационный номер субъекта здравоохранения или
индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Сведения по физическому лицу |
Договор на оказание медицинских услуг |
Договор добровольного страхования на случай болезни |
|
Индивидуальный идентификационный номер |
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) |
Дата и номер документа |
Стоимость услуги, в тенге |
Дата получения услуги |
Сумма оплаты, в тенге |
Дата оплаты |
Дата и номер документа |
Сумма погашения страховых премий, в тенге |
Дата погашения страховых премий |
Сумма оплаты страховых премий, в тенге |
Дата оплаты страховых премий |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения
             или индивидуального предпринимателя (электронная цифровая подпись)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии), номер телефона исполнителя
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Адрес субъекта здравоохранения
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме требования органовгосударственных доходов оподтверждении сведений орасходах на медицину,произведенных физическимлицом на территорииРеспублики Казахстан |

 **Пояснение по заполнению формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан**

      1. Форма требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину (кроме косметологических), произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан (далее – Требование) включает в себя следующие данные:

      в графе 1 – порядковый номер строки;

      в графе 2 – индивидуальный идентификационный номер физического лица-резидента Республики Казахстан или законного представителя физического лица-резидента Республики Казахстан, не достигшего восемнадцати лет, находящегося на иждивении;

      в графе 3 – фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица-резидента Республики Казахстан или законного представителя физического лица-резидента Республики Казахстан, не достигшего восемнадцати лет, находящегося на иждивении;

      в графе 4 – дата и номер документа (договора) на оказание медицинских услуг;

      в графе 5 – стоимость услуг согласно договору на оказание медицинских услуг, в тенге;

      в графе 6 – дата получения услуги согласно договору на оказание медицинских услуг;

      в графе 7 – сумма оплаты за полученную услугу, в тенге;

      в графе 8 – дата оплаты услуги;

      в графе 9 – дата и номер документа (договора) добровольного страхования на случай болезни;

      в графе 10 – сумма погашения страховых премий по договору добровольного страхования на случай болезни, в тенге;

      в графе 11 – дата погашения страховых премий;

      в графе 12 – фактически оплаченная сумма страховых премий, в тенге;

      в графе 13 – дата оплаты страховых премий.

      2. Требование заверяется электронной цифровой подписью руководителя субъекта здравоохранения или индивидуального предпринимателя.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к приказу Первого заместителяПремьер-Министра РеспубликиКазахстан – Министра финансовРеспублики Казахстанот 23 января 2020 года № 56 |

 **Правила составления формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан**

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила составления формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан, разработаны в соответствии с подпунктом 1) пункта 1 и пунктом 4 статьи 112 Кодекса Республики Казахстан от 25 декабря 2017 года "О налогах и других обязательных платежах в бюджет" (Налоговый кодекс) и определяют порядок составления субъектами здравоохранения формы требования органов государственных доходов о подтверждении сведений о расходах на медицину, произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан (далее – Требование).

 **Глава 2. Порядок составления Требования**

      2. Требование составляется субъектами здравоохранения:

      1) состоящих на регистрационном учете в качестве электронного налогоплательщика – электронным способом по информационно-коммуникационной сети, обеспечивающей гарантированную доставку сообщений, и заверяются электронной цифровой подписью руководителя;

      2) не состоящих на регистрационном учете в качестве электронного налогоплательщика – в явочном порядке или по почте заказным письмом с уведомлением.

      3. Требование составляется по форме согласно приложению 1 к настоящему приказу, с заполнением сведений, подтверждающих расходы на медицину (кроме косметологических), произведенных физическим лицом на территории Республики Казахстан.

      Сведения представляются отдельно в разрезе каждой медицинской услуги.

      4. В случае невозможности составления Требования по информационно-коммуникационной сети, а также в случае возникновения технических ошибок Требование составляется и представляется в электронном виде в формате "Microsoft Excel" либо "Microsoft Access".

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан