



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1
МИНИСТЕРСТВА НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ПОЛИКЛИНИКА № 1 МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

ПРИКАЗ

«18» июня 2025 г.

№ 297

г. Москва

Г _____ Т _____
О внесении изменений в Учетную
политику для целей налогового
учета, утвержденную приказом
от 31.12.2019 № 404

В соответствии с Федеральным законом от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», Налоговым кодексом РФ и другими нормативными актами по налоговому учету

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести с 18.06.2025 следующие изменения в Учетную политику для целей налогового учета Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения Поликлиника № 1 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, утвержденную приказом по учреждению от 31.12.2019 № 404 (далее - учетная политика):

1.1. Приложение 1 к Учетной политике для целей налогового учета Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения Поликлиника № 1 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, утвержденную приказом по учреждению от 31.12.2019 № 404, изложить в новой редакции в соответствии с Приложением 1 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 18 июня 2025 года.

3. Довести до всех подразделений и служб учреждения соответствующие документы, необходимые для обеспечения реализации учетной политики в учреждении, документооборота.

4. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте учреждения в течение 10 дней с даты утверждения.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного бухгалтера Е.В. Колесову.

И.о.главного врача



Т.В. Кваскова

Исполнитель Колесова Е.В.,
тел. 8-495-120-88-10 (доб.5066)

Перечень регистров налогового учета

1. Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за _____ год (образец).
2. Регистр налогового учета по налогу на доходы физических лиц за _____ год (образец).
3. Заявление налоговому агенту о предоставлении стандартного налогового вычета на детей на основании пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ (образец).
4. Заявление налоговому агенту о предоставлении двойного стандартного налогового вычета на ребенка единственному родителю на основании пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ (образец).
5. Заявление о выдаче справки об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы (образец).

1. Карточка учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за _____ год. (образец)

КАРТОЧКА

учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов за 20__ год

Платательщик **Поликлиника № 1 Минобрнауки России**

ИНН/КПП **7708030975/770801001**

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
СНИЛС _____ ИНН _____ Гражданство (страна) _____

Стр. * 1

Код тарифа		%
Единый тариф	до превыш. с превыш.	
Пред. величина		
Пункт 4 ст. 425: ОМС 5.1% ОСС 2.9%		
Норматив к единому тарифу по м.д. ОПС 72.8%, ОМС 18.3%, ОСС 8.9%		

			Суммы (в рублях и копейках)											
			Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
Статус застрахованного (код**)														
Выплаты в соответствии с пунктами 1 и 2 ст. 420 НК РФ	за месяц													
	с начала года													
Суммы, не подлежащие обложению:	пункты 8 и 9 статьи 421	за месяц												
		с начала года												
	пункты 1 и 2 статьи 422	за месяц												
		с начала года												
Суммы, превыш. установленную п. 5.1 ст. 421 величину			за месяц											
			с начала года											
База для начисления страховых взносов по единому тарифу			за месяц											
			с начала года											
Начислено взносов по единому тарифу	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
Взносы по тарифу установленному пунктом 4 статьи 425	Сумма облагаемых выплат	за месяц												
		с начала года												
	Начислено взносов на ОМС	за месяц												
		с начала года												
Взносы на ОПС по междунар. договору	Начислено взносов на ОСС	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
Взносы на ОМС по междунар. договору	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
Взносы на ОСС по междунар. договору	с сумм, не прев. пред. величину	за месяц												
		с начала года												
	с сумм, превыш. пред. величину	за месяц												
		с начала года												

Главный бухгалтер

Подпись

ФИО

(*) Дополнительные страницы заполняются в случае использования тарифов, отличных от основного. Нумерация страниц сквозная.

(**) Заполняется для иностранных граждан и лиц без гражданства: 1- пост. проживание, 2- врем. проживание, 3 - врем. пребывание, 4 - врем. пребывание, получившие убежище, 5 - ВКС пост. проживание, 6 - ВКС врем. проживание, 7 - ВКС из ЕАЭС врем. пребывание, 8 - врем. пребывание, застрах. на ОМС и ОСС, 9 - не явл. застрахованным лицом, 10 - врем. пребывание, застрах. на ОПС

2. Регистр налогового учета по налогу на доходы физических лиц за _____ год. (образец)

Регистр налогового учета по налогу на доходы физических лиц за 20__ год № ____

1. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ АГЕНТЕ (ИСТОЧНИКЕ ДОХОДОВ)

1.1. ИНН/КПП (для организации или ИНН для налогового агента - индивидуального предпринимателя)

7708030975\770801001

1.2. Код налогового органа, где налоговый агент состоит на учете 7708

1.3. Наименование (фамилия, имя, отчество) налогового агента

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Поликлиника № 1 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации

2. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ (ПОЛУЧАТЕЛЕ ДОХОДОВ)

2.1. ИНН

2.2. Фамилия, Имя, Отчество

2.3. Документ, удостоверяющий личность

Код

2.4. Серія, номер документа

2.5. Дата рождения (число, месяц, год)

2.6. Гражданство (код страны)

2.7. Статус налогоплательщика

[illegible]

Сумма дохода, облагаемого по ставке 13% с предыдущего места работы

Код вычета	Размер	Период (с ... по)	Основание

Расчет налога на доходы физического лица по ставке 13% + 15-22% с превышения предела (Оплата труда (основная налоговая база))

Дата начисления	Месяц, за который начислена оплата труда	Дата выплаты (передачи дохода в натуральной форме)	Дата получения дохода	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Облагаемая сумма дохода	Налоговая база: всего/ по ставкам	Налог к начислению по ставкам
Месяц налогового периода: Январь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Февраль										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Март										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		

Дата начисления	Месяц, за который начислена оплата труда	Дата выплаты (передачи дохода в натуральной форме)	Дата получения дохода	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Облагаемая сумма дохода	Налоговая база: всего/ по ставкам	Налог к начислению по ставкам
Месяц налогового периода: Апрель										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Май										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Июнь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Июль										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Август										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		

Дата начисления	Месяц, за который начислена оплата труда	Дата выплаты (передачи дохода в натуральной форме)	Дата получения дохода	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета	Облагаемая сумма дохода	Налоговая база: всего/ по ставкам	Налог к начислению по ставкам
Месяц налогового периода: Сентябрь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Октябрь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Ноябрь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		
Месяц налогового периода: Декабрь										
Итого за месяц:										
Итого с начала налогового периода:										
								13%		
								15%		
								18%		
								20%		
								22%		

Суммы предоставленных налогоплательщику вычетов

Код вычета	Месяц периода предоставления (для стандартных вычетов)	Сумма вычета
Месяц налогового периода _____		
Доход налогоплательщика, исчисленный нарастающим итогом с начала периода _____		
Итого за месяц:		
Итого с начала налогового периода		

Исчислено налога

Дата получения дохода	Дата исчисления	Ставка	Сумма

Удержано налога

Дата получения дохода	Дата удержания	Ставка	Сумма	Срок перечисления

5. СУММЫ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ НАЛОГОВЫХ ВЫЧЕТОВ ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Код вычета	Сумма вычета

6. ОБЩИЕ СУММЫ ДОХОДА И НАЛОГА ПО ИТОГАМ НАЛОГОВОГО ПЕРИОДА

ОКТМО / КПП	Ставка налога	Общая сумма дохода	Налоговая база	Сумма налога исчисленная	Суммы зачетные (авансовые платежи, налог на прибыль по дивидендам)	Сумма налога удержанная	Сумма налога, излишне удержанная налоговым агентом	Сумма налога, не удержанная налоговым агентом

(дата)

(должность)

(Фамилия, Имя, Отчество)

(Подпись)

3. Заявление налоговому агенту о предоставлении стандартного налогового вычета на детей на основании пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ (образец)

В бухгалтерию Поликлиники № 1 Минобрнауки России

от _____

должность

фамилия, имя, отчество

Заявление

Прошу предоставить мне ежемесячные стандартные налоговые вычеты по налогу на доходы физических лиц на моего(их) ребенка(детей) согласно п.п. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ:

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Возраст, лет	Студент (отметить галочкой)	Инвалид (отметить галочкой)	Дата рожде- ния

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Справка учебного заведения о том, что мои дети(ребенок) учатся на дневном отделении учебного заведения (возраст свыше 18 лет).
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Справка 2-НДФЛ.
4. Иные документы (указать наименование, дату и номер) _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись

расшифровка подписи

4. Заявление налоговому агенту о предоставлении двойного стандартного налогового вычета на ребенка единственному родителю на основании пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ (образец)

В бухгалтерию Психиатрической больницы № 1 Минобрнауки России

от _____

должность

фамилия, имя, отчество

Заявление

Прошу предоставить мне ежемесячные стандартные налоговые вычеты по налогу на доходы физических лиц на моего(их) ребенка(детей) согласно п.п. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ в двойном размере как одинокому родителю (абз. 13 пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ):

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Возраст, лет	Студент (отметить галочкой)	Инвалид (отметить галочкой)	Дата рожде- ния

Настоящим подтверждаю, что в данный момент в браке не состою. Обязуюсь в случае вступления в будущем в брак незамедлительно известить об этом работодателя.

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. Справка учебного заведения о том, что мои дети(ребенок) учатся на дневном отделении учебного заведения (возраст свыше 18 лет).
2. Копия свидетельства о рождении.
3. Справка 2-НДФЛ.
4. Иные документы (указать наименование, дату и номер) _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись

расшифровка подписи

В Поликлинику № 1 Минобрнауки России
ИНН 7708030975 КПП 770801001
Адрес: 101000, г. Москва, Сретенский бульвар,
д.6/1, стр.2

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

ФИО
налогоплательщика _____

ИНН _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Прошу выдать справку об оплате медицинских услуг для получения налогового вычета за
оказанные медицинские услуги:

☐ мне лично

☐ моему/моей _____

(Укажите степень родства с пациентом – жена, муж, сын, дочь и т.д.)

за период: _____

(укажите годы, за которые нужно выдать справку)

Сведения о пациенте (заполните, если пациент и заявитель – не одно лицо):

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Справку прошу выдать следующим способом:

☐ Электронно напрямую в ИФНС, без выдачи на бумажном носителе

☐ На бумажном носителе:

☐ лично мне

☐ направить почтой по адресу: _____

☐ доверенному лицу

ФИО доверенного лица _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Дата _____ Подпись _____