

**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА БИБИРЕВО
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

31.05.2023 № 19

Об утверждении форм документов для осуществления возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в бюджет муниципального округа Бибирево

В соответствии со статьей 40.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27 сентября 2021 года № 137н «Об утверждении Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей», учитывая рекомендации Департамента территориальных органов исполнительной власти города Москвы от 02 декабря 2021 года № 52-13-14833/21 и в целях упорядочения процедуры возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в бюджет муниципального округа Бибирево, администрация муниципального округа Бибирево

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств для юридических лиц согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.2. Форму заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств для физических лиц, индивидуальных предпринимателей, нотариусов, занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские кабинеты согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

1.3. Форму согласия субъекта на обработку его персональных данных в администрации муниципального округа Бибирево согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

1.4. Форму уведомления о невозможности рассмотрения заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

1.5. Форму уведомления о принятом решении об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченных (взысканных) денежных средств согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в бюллетене «Московский муниципальный вестник» и разместить на официальном сайте муниципального округа Бибирево (www.bibirevoto.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на главу муниципального округа Аршанского А.В.

Глава муниципального округа

А.В. Аршанский

Приложение 1
к постановлению администрации
муниципального округа Бибирево
от «31» мая 2023 г. № 19

**Форма
заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств для
юридических лиц**

В администрацию муниципального
округа Бибирево

от _____
(полное наименование организации,

_____)
сокращенное, фирменное (при наличии)

ИНН _____ КПП _____

Адрес электронной почты: _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств**

от " ____ " _____ 20__ г.

_____, в лице _____
(наименование организации) (фамилия, имя, отчество представителя организации),

_____)
реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя организации,

_____)
реквизиты документа, подтверждающего право представителя организации действовать от имени организации)

просит вернуть _____
(наименование платежа)

уплаченный платежным поручением от _____ № _____ на КБК
_____ в сумме _____ рублей _____ копеек

_____)
(сумма прописью)

в связи с _____

Реквизиты документа, при исполнении обязательств по которому была внесена
излишняя плата _____ . Реквизиты
иных документов, являвшихся основанием для платежа со стороны организации

_____)
Уникальный идентификатор начисления (при наличии) _____

_____)
Уникальный идентификатор платежа (при наличии) _____

Полагающуюся к возврату сумму просим перечислить по следующим реквизитам:

Получатель: _____

ИНН _____ КПП _____

№ расчетного счета _____

Наименование банка _____

БИК банка _____

кор/счет банка _____

Приложение:

-согласие субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

-копии документов, подтверждающих факт уплаты платежа;

-копии документов, подтверждающих право организации на возврат денежных средств.

Руководитель (представитель) организации

_____/_____/

(подпись)

(ФИО)

М.П.

Главный бухгалтер организации _____/_____/

(подпись)

(ФИО)

Приложение 2
к постановлению администрации
муниципального округа Бибирево
от «31» мая 2023 г. № 19

**Форма
заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств
для физических лиц, индивидуальных предпринимателей, нотариусов,
занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские
кабинеты**

В администрацию муниципального округа
Бибирево

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя,

представителя заявителя)

ИНН _____

СНИЛС _____

паспорт заявителя (представителя заявителя):

серия _____ № _____

выдан _____

(кем, когда выдан)

Реквизиты документа, подтверждающего
полномочия представителя заявителя:

Адрес электронной почты:

Почтовый адрес:

Контактный телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств**

от " ____ " _____ 20__ г.

Прошу вернуть

_____ (наименование платежа)

уплаченный на КБК _____,

в сумме _____ рублей _____ копеек

_____ (сумма прописью)

В СВЯЗИ С

_____ (причина возврата)

Реквизиты документа, при исполнении обязательств по которому была внесена
излишняя плата

Реквизиты иных документов, являвшихся основанием для платежа со стороны заявителя

Уникальный идентификатор начисления (при наличии)

Уникальный идентификатор платежа (при наличии)

Полагающуюся к возврату сумму прошу перечислить по следующим реквизитам:

Получатель: _____
(Ф.И.О. владельца счета)

ИНН _____ КПП _____

№ расчетного счета _____

Наименование банка _____

БИК банка _____

кор/счет банка _____

Приложение:

согласие субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

копии документов, подтверждающих факт уплаты платежа;

копии документов, подтверждающих право заявителя (представителя заявителя) на возврат денежных средств.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

**Форму согласия субъекта на обработку его персональных данных в администрации
муниципального округа Бибирево**

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку его персональных
данных в администрации муниципального округа Бибирево

Я, субъект персональных данных, _____
(фамилия, имя и отчество)

проживающий(ая) по адресу _____
(адрес местожительства)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку в администрации муниципального округа Бибирево, расположенной по адресу: г. Москва, ул. Пришвина., д. 12 . корп.2, на обработку на следующих условиях:

1. Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законодательства в связи с рассмотрением вопроса о возврате излишне уплаченных денежных средств.

2. Перечень персональных данных: _____

3. Перечень действий с персональными данными:

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться автоматизированным и неавтоматизированным способом, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

направление запросов, содержащих мои персональные данные, в компетентные органы в целях осуществления проверки достоверности представленной информации и документов.

4. Срок действия согласия определяется в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими порядок обработки персональных данных в администрации муниципального округа Бибирево.

5. Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки и прекращения обязательств по заключенным договорам и соглашениям.

5.1. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных федеральным законодательством.

5.2. После завершения обработки персональные данные уничтожаются, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные федеральным законодательством.

Я могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления

в администрацию муниципального округа Бибирево. В этом случае администрация муниципального округа Бибирево прекращает обработку моих персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для их обработки, установленные федеральным законодательством.

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 4
к постановлению администрации
муниципального округа Бибирево
от «31» мая 2023 г. № 19

**Форма уведомления о невозможности рассмотрения заявления на возврат излишне
уплаченных (взысканных) денежных средств**

(оформляется на официальном бланке администрации муниципального округа
Бибирево)

(наименование организации)

(ФИО физического лица, индивидуального предпринимателя)

Уведомление

о невозможности рассмотрения заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных)
денежных средств

от " ____ " _____ 20__ г.

В соответствии с пунктом 10 Общих требований к возврату излишне
уплаченных (взысканных) платежей, утвержденных приказом Министерства финансов
Российской Федерации от 27 сентября 2021 года № 137н (далее – Общие требования),
администрация муниципального округа Бибирево уведомляет о невозможности
рассмотрения заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных
средств, _____
представленного

(наименование организации, ФИО физического лица, индивидуального предпринимателя)

в установленные сроки по следующим основаниям:

(указать мотивированные причины: отсутствие в заявлении сведений, предусмотренных пунктом 7 Общих

требований, и (или) отсутствие документов, указанных в пункте 8 Общих требований)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 5
к постановлению администрации
муниципального округа Бибирево
от «31» мая 2023 г. № 19

**Форма уведомления о принятом решении об отказе в осуществлении возврата
излишне уплаченных (взысканных) денежных средств**

(оформляется на официальном бланке администрации муниципального округа Бибирево)

(наименование организации)

(ФИО физического лица, индивидуального предпринимателя)

Уведомление

о принятом решении об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченных
(взысканных) денежных средств

от " ____ " _____ 20__ г.

В соответствии с пунктом 12 Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей, утвержденных приказом Министерства финансов Российской Федерации от 27 сентября 2021 года № 137н (далее – Общие требования), рассмотрев заявление на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств

(наименование организации, ФИО физического лица, индивидуального предпринимателя)

и представленные документы, администрация муниципального округа Бибирево уведомляет о принятом решении об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченных (взысканных) денежных средств в осуществлении по следующим основаниям:

(указать причины отказа по результатам проверки, предусмотренной пунктом 9 Общих требований)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)