



АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ЛОСИНООСТРОВСКИЙ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25 января 2022 г. № 2 -ПМЛ

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

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» и в целях упорядочения процедуры возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в бюджет муниципального округа Лосиноостровский:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств для юридических лиц (приложение 1).

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

1.3. Форму согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в администрации муниципального округа Лосиноостровский (приложение 3).

1.4. Форму уведомления о невозможности рассмотрения заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных средств (приложение 4).

1.5. Форму уведомления о принятом решении об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченных (взысканных) денежных средств (приложение 5).

2. Опубликовать настоящее постановление в бюллетене «Московский муниципальный вестник» и разместить на официальном сайте муниципального округа Лосиноостровский в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на главу муниципального округа Лосиноостровский Федорову А.А.

**Глава муниципального
округа Лосиноостровский**

А.А. Федорова

Приложение 1
к постановлению администрации
муниципального округа Лосиноостровский
от 25 января 2022 г. № 2-ПМЛ

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

В администрацию муниципального округа
Лосиноостровский

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:

_____ (наименование организации)

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 Лосиноостровский
от 25 января 2022 г. № 2-ПМЛ

**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 Лосиноостровский
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)

**Форма
согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных
данных в администрации муниципального округа Лосиноостровский**

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 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку в администрации муниципального округа Лосиноостровский, расположенной по адресу: г. Москва, ул. Летчика Бабушкина, д. 1, корп. 1, 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 Лосиноостровский.

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 Лосиноостровский. В этом случае администрация муниципального округа Лосиноостровский 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 Лосиноостровский
от 25 января 2022 г. № 2-ПМЛ

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

(оформляется на официальном бланке администрации
муниципального округа Лосиноостровский)

(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 Лосиноостровский 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)

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

(оформляется на официальном бланке администрации
муниципального округа Лосиноостровский)

(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
Лосиноостровский 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)