



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА

**Похвистнево
Самарской области**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.03.2022 № 297

**Об утверждении Порядка возврата
излишне уплаченных (взысканных)
платежей из бюджета городского
округа Похвистнево Самарской
области**

В соответствии с пунктом 3 статьи 40.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, приказом Минфина России от 27.09.2021 N 137н "Об утверждении Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей", руководствуясь Уставом городского округа Похвистнево Самарской области, Администрация городского округа Похвистнево Самарской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей из бюджета городского округа Похвистнево Самарской области (Приложение).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Похвистневский Вестник» и разместить на официальном сайте Администрации городского округа Похвистнево.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа по экономике и финансам, руководителя Управления по экономике и финансам Администрации городского округа Похвистнево Самарской области Герасимичеву С.Н.

И.о.Главы городского округа

Е.А.Пензин

Приложение
к постановлению Администрации
городского округа Похвистнево
Самарской области
от « 31 » 03. 2022г. № 297

Порядок возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей из бюджета городского округа Похвистнево Самарской области

1. Настоящий порядок определяет требования к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей из бюджета городского округа Похвистнево Самарской области (далее - Порядок).

2. Возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей, указанных в Порядке, осуществляется в соответствии с Общими требованиями, утвержденными приказом Минфина России от 27.09.2021 N 137н "Об утверждении Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей" или нормативными правовыми актами, регулирующими порядок возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей, принятыми в соответствии с федеральными законами.

3. Излишне уплаченный (взысканный) платеж подлежит возврату по письменному заявлению или заявлению, представленному в форме электронного документа по телекоммуникационным каналам связи, плательщика, его представителя (далее соответственно - Заявление на возврат, Заявитель, представитель Заявителя) в течение 30 календарных дней, следующих за днем регистрации Заявления на возврат администратором доходов бюджета городского округа Похвистнево Самарской области – Администрацией городского округа Похвистнево Самарской области.

4. Заявление на возврат представляется Администрации городского округа Похвистнево Самарской области Заявителем, представителем Заявителя способами, предусмотренными пунктом 3 настоящего Порядка, с учетом технических возможностей администратора доходов бюджета.

5. Заявление на возврат излишне уплаченного в ходе проведения исполнительных действий платежа представляется Администрации городского округа Похвистнево Самарской области Заявителем, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем Заявителя.

В случае отмены или изменения судебного акта, акта органа или должностного лица, на основании которого был выдан исполнительный документ, отмены или признания недействительным исполнительного документа Заявление на возврат представляется Администрации городского округа Похвистнево Самарской области Заявителем, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем Заявителя с приложением копии судебного акта, акта органа или должностного лица, на основании

которого был выдан исполнительный документ, исполнительного документа, которые были отменены, изменены или признаны недействительными.

6. Возврат излишне уплаченного (взысканного) платежа осуществляется на банковский счет Заявителя, представителя Заявителя (в случае наличия права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя), открытый в кредитной организации и указанный в Заявлении на возврат.

7. Заявление на возврат должно содержать следующие сведения:

1) для физических лиц (приложение 1):

фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя, представителя Заявителя (в случае подачи Заявления на возврат представителем Заявителя);

реквизиты документа, удостоверяющего личность Заявителя, представителя Заявителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

реквизиты документа, подтверждающего право представителя Заявителя действовать от имени Заявителя (в случае подачи Заявления на возврат представителем Заявителя);

наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату;

сумма возврата цифрами и прописью (в валюте Российской Федерации);

причина возврата платежа;

реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации в валюте Российской Федерации;

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии);

2) для индивидуальных предпринимателей, нотариусов, занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские кабинеты, глав крестьянских (фермерских) хозяйств (приложение 1):

фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя, представителя Заявителя (в случае подачи Заявления на возврат представителем Заявителя);

идентификационный номер налогоплательщика;

реквизиты документа, удостоверяющего личность Заявителя, представителя Заявителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

реквизиты документа, подтверждающего право представителя Заявителя действовать от имени Заявителя (в случае подачи Заявления на возврат представителем Заявителя);

наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату;

сумма возврата цифрами и прописью (в валюте Российской Федерации);

причина возврата платежа;

реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации в валюте Российской Федерации;

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии);

3) для юридических лиц (приложение 2):

полное, сокращенное (при наличии), фирменное (при наличии) наименование юридического лица;

идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет;

фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заявителя;

реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя Заявителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату;

сумма возврата цифрами и прописью (в валюте Российской Федерации);

причина возврата платежа;

реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации в валюте Российской Федерации;

адрес электронной почты, в случае отсутствия электронной почты - почтовый адрес;

номер контактного телефона (при наличии).

8. Заявление на возврат представляется Заявителем, представителем Заявителя с приложением:

согласия субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" (приложение 3);

копии расчетного документа Заявителя (копии распоряжения физического лица и (или) копии письма кредитной организации (ее филиала), организации федеральной почтовой связи, платежного агента, подтверждающего факт включения распоряжения физического лица в платежное поручение на перечисление платежа), полученных в том числе с использованием электронного сервиса кредитных организаций (далее - документы, подтверждающие факт уплаты платежа);

копии документов, подтверждающих право Заявителя на возврат денежных средств, и (или) подтверждающих наименование Заявителя - юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) Заявителя - физического лица, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, в случае изменения данных Заявителя, и (или) подтверждающих право представителя Заявителя действовать от его имени, подтверждающих наличие права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя (далее - документы, подтверждающие право Заявителя на возврат).

Документы, подтверждающие право Заявителя на возврат, документы, подтверждающие факт уплаты платежа (за исключением копии распоряжения плательщика (копии распоряжения физического лица), должны быть оформлены на бланке организации, выдавшей документ и подписаны ее руководителем (уполномоченным им лицом), и (или) оформлены в соответствии с требованиями, предъявляемыми к доверенностям.

Документы, подтверждающие факт уплаты платежа, не представляются при наличии информации об уплате платежа в Государственной информационной системе о государственных и муниципальных платежах.

9. Администратор доходов бюджета (получатель денежных средств) в течение 10 рабочих дней, следующих за днем регистрации им Заявления на возврат, осуществляет проверку:

соответствия Заявления на возврат требованиям пунктов 7 и 8 Порядка;

факта зачисления платежа;

наличия права на возврат денежных средств;

соответствия требованиям ограничения возврата денежных средств, установленным законодательством Российской Федерации (при наличии).

10. В случае отсутствия в Заявлении на возврат сведений, предусмотренных пунктом 7 Порядка, и (или) отсутствия документов, указанных в пункте 8 Порядка, Администрация городского округа Похвистнево Самарской области уведомляет Заявителя, представителя Заявителя о невозможности рассмотрения Заявления на возврат с мотивированным объяснением причин невозможности его рассмотрения в течение срока, установленного пунктом 9 Порядка, путем направления Заявителю, представителю Заявителя соответствующего уведомления на адрес электронной почты или почтовый адрес.

11. В случае положительного результата проведения предусмотренной пунктом 9 Порядка проверки Администрация городского округа Похвистнево Самарской области:

в течение срока, установленного пунктом 9 Порядка, принимает решение о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа;

в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия решения о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа, представляет поручение в орган Федерального казначейства для осуществления возврата денежных средств Заявителю, представителю Заявителя (в случае наличия права представителя Заявителя получать денежные средства за Заявителя) в соответствии с порядком учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, утверждаемым Министерством финансов Российской Федерации.

12. В случае отрицательного результата проведения предусмотренной пунктом 9 Порядка проверки Администрация городского округа Похвистнево Самарской области:

в течение срока, установленного пунктом 9 Порядка, принимает решение об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа;

в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия решения об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа, уведомляет Заявителя, представителя Заявителя о принятом решении об отказе в осуществлении такого возврата путем направления Заявителю соответствующего уведомления на адрес электронной почты или почтовый адрес.

Приложение 1
Главе городского округа
Похвистнево Самарской области
С.П.Попову

от _____
(Ф.И.О. заявителя/ представителя Заявителя)

(паспорт заявителя/представителя Заявителя: серия, номер, дата
выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате излишне уплаченных (взысканных) платежей из бюджета
городского округа Похвистнево Самарской области

Прошу Вас осуществить возврат _____
(наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату)

в _____ размере _____ (_____)
рублей _____ копеек, в связи с _____
(причина возврата)

Банковские реквизиты для перечисления возвращаемых денежных
средств:

Приложение:

1. Согласие субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" (для физ.лиц).
2. Копия платежного документа от "___" _____ 20__ г. N _____.
3. Доверенность представителя от "___" _____ 20__ г. N _____ (если заявление подписывается представителем заявителя).
"___" _____ 20__ г.

Заявитель (представитель):

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Приложение 2
Главе городского округа
Похвистнево Самарской области
С.П.Попову

от _____

(полное, сокращенное (при наличии), фирменное (при наличии) наименование юридического лица) или ФИО
представителя Заявителя

(ИНН, КПП)

(паспорт представителя Заявителя: серия, номер, дата выдачи,
наименование органа, выдавшего документ)

Адрес юридического лица: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о возврате излишне уплаченных (взысканных) платежей из бюджета
городского округа Похвистнево Самарской области**

Прошу Вас осуществить возврат _____
(наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату)

в _____ размере _____ (_____)
рублей _____ копеек в связи с _____
(причина возврата)

Банковские реквизиты для перечисления возвращаемых денежных
средств:

Приложение:

1. Копия платежного документа от "___" _____ 20__ г. N ____.
2. Доверенность представителя от "___" _____ 20__ г. N ____ (если
заявление подписывается представителем заявителя).

"___" _____ 20__ г.

Заявитель (представитель):

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

В Администрацию городского округа
Похвистнево Самарской области

от гражданина(ки)

(Ф.И.О.)

паспорт

(серия и номер паспорта,

кем и когда выдан паспорт)

проживающего(ей) по адресу _____

(адрес регистрации)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя и отчество)

даю согласие Администрации городского округа Похвистнево Самарской области, адрес: Самарская область, г. Похвистнево, ул. Лермонтова, дом 16, в соответствии со статьей 9 Федерального закона “О персональных данных” на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона “О персональных данных”, со сведениями, представленными мной в Администрацию городского округа Похвистнево Самарской области.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю полноту и достоверность представленных сведений и не возражаю против проведения проверки их полноты и достоверности.

Даю согласие на действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе

передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных. При обработке подобной информации оператор обязуется принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним.

Оператор персональных данных:	
Администрация городского округа Похвистнево Самарской области	
Почтовый адрес: 446450, Самарская область, город Похвистнево, ул. Лермонтова, 16	Тел: (84656) 27604

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)