|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к административному регламенту предоставления администрацией Школьненского сельского поселения Белореченского района муниципальной услуги  «Возврат платежей физических и юридических лиц по неналоговым доходам из бюджета муниципального образования» |

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Главе Школьненского сельского поселения Белореченского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление  
о возврате платежа по неналоговым доходам из бюджета муниципального образования**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полностью Ф.И.О. заявителя)

паспорт серии *\_ 03 58* \_ номер *\_ 458976* \_\_, выдан «\_*18*\_»\_\_ *февраля* \_\_\_ 2001 г.

*\_\_\_\_\_ УВД Западного округа города Краснодара \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(каким органом выдан)

код подразделения  *000-000* , контактный телефона \_\_\_ *8918258594* ,

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*г. Краснодар, ул. Советская, д. 10, кв. 2,* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полностью место фактического проживания)

прошу Вас осуществить возврат платежа, в сумме  *10 000* руб.  *00* коп.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*( десять тысяч рублей 00 копеек)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

уплаченные: платежным поручением, квитанцией ПД-4

(нужное подчеркнуть)

№  *2121* от  *11.01.2016* г. на сумму  *10 000* руб.  *00* коп.

по причине  *неверной уплаты* ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (неверной уплаты; излишне уплаченных денежных средств и т.д)

что подтверждено  *актом сверки взаимных расчетов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(актом сверки, платежным поручением,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свидетельством на право собственности и др.)

на следующие реквизиты получателя:

Наименование получателя  *Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН  *000000000* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/С(Л/С)  *00000000000000000000000* К/С  *00000000000000000000*\_\_\_

Банк получателя  *ОАО «Крайинвестбанк»*

БИК  *000000000*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаются копии документов:

*копия квитанции ПД-4;*

*копия акта-сверки расчетов.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *12 февраля 2016 года*  дата |  | \_*И.И.Иванов*\_  подпись заявителя |