

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку осуществления возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
бюджет Темрюкского городского поселения
Темрюкского муниципального района
Краснодарского края

Форма

**заявления на возврат излишне уплаченных (взысканных) денежных
средств для юридических лиц, органов принудительного исполнения**

В администрацию Темрюкского
городского поселения Темрюкского
муниципального района
Краснодарского края

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, органа принудительного исполнения на возврат денежных средств.

Руководитель (представитель) организации

_____/_____
(подпись) (ФИО)

М.П.

Главный бухгалтер организации _____/_____
(подпись) (ФИО)

Заместитель главы

Темрюкского городского поселения

Темрюкского муниципального района

Краснодарского края

А.В. Румянцева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку осуществления возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
бюджет Темрюкского городского поселения
Темрюкского муниципального района
Краснодарского края

Форма

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

В администрацию Темрюкского
городского поселения Темрюкского
муниципального района
Краснодарского края

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).

(подпись)

(ФИО)

Заместитель главы

Темрюкского городского поселения

Темрюкского муниципального района

Краснодарского края

А.В. Румянцева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку осуществления возврата излишне
уплаченных (взысканных) платежей в
бюджет Темрюкского городского поселения
Темрюкского муниципального района
Краснодарского края

Форма

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

В администрацию Темрюкского
городского поселения Темрюкского
муниципального района
Краснодарского края

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)

Заместитель главы

Темрюкского городского поселения

Темрюкского муниципального района

Краснодарского края

А.В. Румянцева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку осуществления возврата излишне уплаченных (взысканных) платежей в бюджет Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края

Форма

согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в администрации Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края

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 Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края, расположенной по адресу: г. Темрюк, ул. Ленина, д. 48, на следующих условиях:

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

Перечень персональных данных:

_____.

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.

Срок действия согласия определяется в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими порядок обработки персональных данных

в администрации Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края.

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

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

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 Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края. В этом случае администрация Темрюкского городского поселения Темрюкского муниципального района Краснодарского края прекращает обработку моих персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для их обработки, установленные федеральным законодательством.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

»

Заместитель главы
Темрюкского городского поселения
Темрюкского муниципального района
Краснодарского края

А.В. Румянцева