

**АДМИНИСТРАЦИЯ САМАРСКОГО СЕЛЬСОВЕТА
ЛОКТЕВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

22.03.2022

№ 7

с. Самарка

Об утверждении Порядка принятия решения о возврате излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета, администрируемых Администрацией Самарского сельсовета Локтевского района Алтайского края

В соответствии со статьями 40.1 и 160.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, приказами Министерства финансов Российской Федерации от 13.04.2020 N 66н "Об утверждении Порядка учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации", от 27.09.2021 N 137н "Об утверждении Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей, **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок принятия решения о возврате излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета, администрируемых администрацией Самарского сельсовета Локтевского района Алтайского края.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на себя.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава сельсовета:

Г.Н.Амирова

Утвержден
Постановлением
Администрации Самарского
сельсовета Локтевского района
Алтайского края
от 22 марта 2022 г. № 7

**ПОРЯДОК
ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ВОЗВРАТЕ ИЗЛИШНЕ УПЛАЧЕННЫХ (ВЗЫСКАННЫХ)
ПЛАТЕЖЕЙ В ДОХОД БЮДЖЕТА, АДМИНИСТРИРУЕМЫХ АДМИНИСТРАЦИЕЙ
САМАРСКОГО СЕЛЬСОВЕТА ЛОКТЕВСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ (ДАЛЕЕ -
ПОРЯДОК)**

1. Настоящий Порядок распространяется на отношения, связанные с возвратом излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета, администрируемых администрацией Самарского сельсовета Локтевского района Алтайского края (далее - администрация).

Администрация является главным администратором доходов бюджета бюджетной системы Локтевского района Алтайского края в соответствии с решением о бюджете на соответствующий год.

Главный администратор доходов бюджета обладает бюджетными полномочиями по принятию решения о возврате излишне уплаченных (взысканных) платежей в доход бюджета.

2. Заявление о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа в доход бюджета (далее - заявление на возврат) представляется главному администратору доходов бюджета плательщиком, его представителем в письменной форме или в форме электронного документа по телекоммуникационным каналам связи и подписанному простой усиленной квалифицированной электронной подписью.

Излишне уплаченные (взысканные) платежи подлежат возврату в течение 30 календарных дней, следующих за днем регистрации заявления на возврат главным администратором доходов бюджета.

3. Заявление на возврат излишне уплаченного в ходе проведения исполнительных действий платежа представляется главному администратору доходов бюджета плательщиком, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем плательщика.

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 главному администратору доходов бюджета плательщиком, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, представителем плательщика 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.

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

5. Заявление на возврат должно содержать следующие сведения:

1) для физических лиц:

фамилия, имя, отчество (при наличии) плательщика, представителя плательщика (в случае подачи заявления на возврат представителем плательщика);
идентификационный номер налогоплательщика (при наличии);
страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии);

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

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

уникальный идентификатор начисления (при наличии);

уникальный идентификатор платежа (при наличии);

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:

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

идентификационный номер налогоплательщика;

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

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

уникальный идентификатор начисления (при наличии);

уникальный идентификатор платежа (при наличии);

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:

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 плательщика;

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

реквизиты документа, подтверждающего право представителя плательщика действовать от имени плательщика;

уникальный идентификатор начисления (при наличии);

уникальный идентификатор платежа (при наличии);

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).

6. Заявление на возврат представляется плательщиком, представителем плательщика с приложением:

согласия субъекта персональных данных на их обработку по форме согласно приложению 1 к Порядку и распространение по форме согласно приложению 2 к Порядку; копии расчетного документа плательщика (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 плательщика на возврат денежных средств, и (или) подтверждающих наименование плательщика - юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) плательщика - физического лица, чья обязанность по уплате платежа исполнялась, в случае изменения данных плательщика, и (или) подтверждающих право представителя плательщика действовать от его имени, подтверждающих наличие права представителя плательщика получать денежные средства за плательщика (далее - документы, подтверждающие право плательщика на возврат).

Документы, подтверждающие право плательщика 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.

7. Главный администратор доходов бюджета в течение 10 рабочих дней, следующих за днем регистрации им заявления на возврат, осуществляет проверку:

соответствия заявления на возврат требованиям пунктов 5 и 6 настоящего Порядка; факта зачисления платежа;

наличия права на возврат денежных средств;

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

8. В случае отсутствия в заявлении на возврат сведений, предусмотренных пунктом 5 Порядка, и (или) отсутствия документов, указанных в пункте 6 Порядка, главный администратор доходов бюджета уведомляет плательщика, представителя плательщика о невозможности рассмотрения заявления на возврат с мотивированным объяснением причин невозможности его рассмотрения в течение срока, установленного пунктом 7 Порядка, путем направления плательщику, представителю плательщика соответствующего уведомления одним из перечисленных способов с учетом технических возможностей главного администратора доходов бюджета:

на адрес электронной почты или почтовый адрес;

по телекоммуникационным каналам связи в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица главного администратора доходов бюджета.

9. В случае положительного результата проведения предусмотренной пунктом 7 Порядка проверки главный администратор доходов бюджета:

в течение срока, установленного пунктом 7 Порядка, принимает решение о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа по форме согласно приложению 3 к Порядку;

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 плательщику, представителю плательщика (в случае наличия права представителя плательщика получать денежные средства за плательщика) 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.

10. В случае отрицательного результата проведения предусмотренной пунктом 7 Порядка проверки главный администратор доходов бюджета в течение срока, установленного пунктом 7 Порядка, принимает решение об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа о форме согласно приложению 4 к Порядку;

в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия решения об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного) платежа, уведомляет плательщика, представителя плательщика о принятом решении об отказе в осуществлении такого возврата путем направления плательщику соответствующего уведомления одним из перечисленных способов с учетом технических возможностей главного администратора доходов:

на адрес электронной почты или почтовый адрес;

по телекоммуникационным каналам связи в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица главного администратора доходов бюджета.

Приложение 1
к Порядку принятия решения о
возврате излишне уплаченных
(взысканных) платежей в доход
бюджета, администрируемых
администрацией Самарского сельсовета
Локтевского района Алтайского края

Главе Самарского сельсовета
Локтевского района Алтайского края
от _____

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии)
субъекта персональных данных)

телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

почтовый адрес: _____

Согласие
на обработку персональных данных

Субъект персональных данных - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные,
в т.ч. дата выдачи, выдавший орган)
доверенность от " __ " _____ г. № __ или реквизиты иного документа,

подтверждающего полномочия представителя _____

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных",
в целях _____,

(указать цель обработки данных)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (а именно предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
2. число, месяц, год рождения;
3. вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
4. адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);
5. номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
6. идентификационный номер налогоплательщика;
7. номер лицевого счета.

Настоящее согласие действует в течение пяти лет со дня его подписания.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Дата начала обработки персональных данных: " ____ " _____ г.

Субъект персональных данных: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

**Приложение 2
к Порядку принятия решения о
возврате излишне уплаченных
(взысканных) платежей в доход
бюджета, администрируемых
администрацией Самарского сельсовета
Локтевского района Алтайского края**

Главе Самарского сельсовета,
Локтевского района Алтайского края
от _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии)
субъекта персональных данных)

телефон: _____,
адрес электронной почты: _____,

почтовый адрес: _____

Согласие
на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Субъект персональных данных - _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные, в т.ч. дата выдачи, выдавший орган) _____
доверенность от "___" _____ г. N ___ или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя _____

свободно, своей волей и в своих интересах, руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях _____, даю согласие уполномоченным должностным лицам администрации на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, по распространению следующих персональных данных:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие			
Специальные			
Биометрические			

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных: _____

_____ только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных государственных гражданских служащих, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных).

Настоящее согласие дано на срок _____
(определенный период времени или дата окончания срока действия)

Субъект персональных данных:

"___" _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка)

Приложение 3
к Порядку принятия решения о
возврате излишне уплаченных
(взысканных) платежей в доход
бюджета, администрируемых
администрацией Самарского сельсовета
Локтевского района Алтайского края

Решение

о возврате излишне уплаченного (взысканного) платежа в доход бюджета,
администрируемых администрацией Самарского сельсовета Локтевского района
Алтайского края

№ _____

от " ____ " _____ 20__ г.

(текст (обоснование) возврата денежных средств с указанием суммы возврата)

(руководитель структурного подразделения)

(исполнитель, должность)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 4
к Порядку принятия решения о
возврате излишне уплаченных
(взысканных) платежей в доход
бюджета, администрируемых
администрацией Самарского сельсовета
Локтевского района Алтайского края

Решение

об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного (взысканного)
платежа в доход бюджета, администрируемых администрацией Локтевского
района Алтайского края

№ _____

от "___" _____ 20__ г.

(текст (обоснование) отказа возврата денежных средств)

(руководитель структурного подразделения)

(исполнитель, должность)

(подпись) / _____
(фамилия, инициалы)

(подпись) / _____
(фамилия, инициалы)

Главе Самарского сельсовета Локтевского района
Алтайского края
от

(фамилия, имя, отчество Заявителя (представителя
Заявителя))

ИНН (при
наличии) _____

СНИЛС (при
наличии) _____

Паспорт _____
(серия, номер, дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

Реквизиты документа, подтверждающего право
представителя Заявителя действовать от имени
Заявителя _____

(в случае подачи заявления представителем)

адрес электронной почты (в случае отсутствия -
почтовый
адрес) _____

номер контактного телефона (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

От _____
(фамилия, имя, отчество Заявителя (представителя Заявителя))

Прошу ошибочно перечисленные на казначейский счет **03231643016254761700**
(40102810045370000009) денежные средства по платежному поручению* от «_____»
_____ 20____ г. № _____ в сумме
_____ руб. _____ коп. (_____

_____)

(сумма прописью)

уникальный идентификатор начисления (при наличии)

уникальный идентификатор платежа (при наличии) _____

наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат возврату _____

Причина ошибочного зачисления (возврата) _____

Вернуть по следующим реквизитам получателя:

Наименование получателя (Ф.И.О.): _____

ИНН получателя (при наличии)

Наименование банка получателя

БИК банка получателя

Корреспондентский счет банка получателя

Расчетный счет получателя

- 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"
2. копия расчетного документа по перечислению денежных средств на счет **03231643016254761700** (40102810045370000009)
3. копия документов, подтверждающих право на возврат денежных средств (представляются в случае изменения данных Заявителя)

/_____
(дата) подпись (расшифровка подписи)

***реквизиты необходимо уточнять в банке по месту оплаты**

Главе Самарского сельсовета Локтевского района
Алтайского края
от

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

ИНН

КПП

Ф.И.О. представителя Заявителя (в случае обращения
представителя
организации)_____

Документ, удостоверяющий личность
представителя Заявителя (наименование, серия, номер,
дата выдачи, наименование органа, выдавшего
документ)_____

реквизиты документа, подтверждающего право
представителя Заявителя действовать от имени
Заявителя_____

адрес электронной почты (в случае отсутствия -
почтовый
адрес)_____

номер контактного телефона (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ

От _____

(полное, сокращенное (при наличии) наименование организации)

Прошу ошибочно перечисленные на казначейский счет **03231643016254761700**
(40102810045370000009) денежные средства по платежному поручению от
«_____» _____ 20__ г. № _____ в сумме _____ руб. _____
коп. (_____)

(сумма прописью)

уникальный идентификатор начисления (при
наличии) _____
уникальный идентификатор платежа (при
наличии) _____
наименование платежа, денежные средства в уплату которого подлежат
возврату _____

**Причина ошибочного зачисления
(возврата)** _____

Вернуть по следующим реквизитам получателя:

Наименование
получателя _____
ИНН получателя _____ КПП _____

Наименование банка получателя _____

БИК банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Расчетный счет получателя _____

Руководитель _____

подпись (расшифровка подписи)

дата

- 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" (в случае подачи Заявления на возврат представителем Заявителя)
2. копия расчетного документа по перечислению денежных средств на счет **03231643016254761700** (40102810045370000009)
3. копия документов, подтверждающих право на возврат денежных средств (представляются в случае изменения данных Заявителя)

***реквизиты необходимо уточнять в банке по месту оплаты**