

ПОРЯДОК
возврата излишне уплаченных платежей
(возврат денежных средств)

1. Настоящий Порядок определяет общие требования к возврату излишне уплаченных денежных платежей (далее- денежных средств) физическими лицами на счет МАУ ДО «СШ №10» (далее – учреждение).
2. Излишне уплаченный платеж подлежит возврату по письменному заявлению в течение 30 календарных дней, следующих за днем регистрации заявления Учреждением.
3. Заявление на возврат денежных средств (далее – заявление на возврат), являющихся источником формирования доходов учреждения по форме согласно приложению №1 к настоящему порядку предоставляется в учреждение заявителем.
4. Возврат денежных средств осуществляется на банковский (лицевой) счет заявителя, указанный в заявлении на возврат.
5. Заявление на возврат предоставляется заявителем с приложением:
 - согласия на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
 - копии расчетного документа заявителя и (или) копия письма кредитной организации, подтверждающие факт уплаты платежа;
 - копии документов (удостоверяющие личность), подтверждающие право получать денежные средства.
6. Учреждение в течение 10 рабочих дней, следующих за днем регистрации им заявления на возврат, осуществляет проверку:
 - соответствия заявления на возврат с требованиями пунктов 2,3 и 5 настоящего Порядка;
 - факта зачисления платежа;
 - наличие права на возврат денежных средств;
 - соответствия требованиям ограничения возврата денежных средств, установленным законодательством Российской Федерации (при наличии).
7. В случае несоответствия заявления на возврат форме, согласно приложению №1 к настоящему Порядку и (или) отсутствия документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, учреждение уведомляет заявителя о невозможности рассмотрения заявления на возврат с мотивированным объяснением причин невозможности его рассмотрения в течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, путем направления заявителю соответствующего уведомления на адрес электронный почты или почтовый адрес.
8. В случае положительного результата проведения предусмотренной пунктом 6 настоящего Порядка проверки, учреждение:
В течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, принимает

решение о возврате денежных средств;

- в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия решения о возврате денежных средств, представляет поручение в орган Федерального казначейства для осуществления возврата денежных средств заявителю, в соответствии с требованиями приказа Министерства финансов Российской Федерации от 13.04.2020 г №6бр «Об утверждении порядка учета Федеральным казначейством поступлений в бюджетную систему Российской Федерации и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации».

9. В случае отрицательного результата проведения предусмотренной п.6 настоящего Порядка проверки, учреждение:

- в течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, принимает решение об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного платежа;

- в течение 5 рабочих дней, следующих за днем принятия решения об отказе в осуществлении возврата излишне уплаченного платежа, уведомляет заявителя о принятом решении в осуществлении такого возврата путем направления заявителю соответствующего уведомления на адрес электронный почты или почтовый адрес.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 52D8D1003BB1A4974EA4EB2CAF55AC98

Владелец: Зайнеева Оксана Валерьяновна

Действителен с 22.03.2024 до 22.06.2025

Приложение №1
к Порядку возврата излишне
уплаченных платежей

Директору МАУ «СШ №10»
Зайнеевой О.В.

От _____

_____ серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

Заявление
на возврат денежных средств

Прошу Вас вернуть денежные средства в сумме

_____ (указывается сумма возврата в цифре и прописью)

Перечисленные в качестве оплаты _____
(указывается наименование платежа)

Платежным поручением от _____ № _____
(реквизиты документа необходимо получить в банке по месту оплаты в случае отсутствия УИН)

По причине _____
(указывается причина возврата)

Прошу осуществить возврат указанных денежных средств по следующим реквизитам:

Наименование банка получателя: _____

БИК банка получателя _____

Корреспондентский счет банка получателя _____

Расчетный счет получателя _____

К заявлению прилагаю:

- согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- копия расчетного документа заявителя и (или) копия письма кредитной организации, подтверждающие факт уплаты платежа на _____ л в 1 экз.
- копии документов, подтверждающие право получать денежные средства на _____ л в 1 экз.
- иные документы (при наличии их у заявителя или представителя заявителя).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить:

1. По адресу электронной почты _____

2. По почте _____

Номер контактного телефона _____

_____ Дата

_____ подпись

_____ расшифровка

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

Проживающая (ий) по адресу _____
Паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАУ ДО «СШ №10 г. Наб. Челны» (423803, г. Набережные Челны, ул. им. Комарова, дом 23 ИНН 1650081908) в целях осуществления возврата денежных средств, на обработку в информационных системах Федерального казначейства (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение) с использованием средств автоматизации или без использования средств, следующих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ;

Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его;

Почтовый адрес;

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);

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

Номер контактного телефона;

Адрес электронной почты;

Иные персональные данные, указанные в заявлении на возврат.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения срока хранения документов, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ Дата

_____ подпись

_____ расшифровка

Лист согласования к документу № 471 от 05.07.2024
Инициатор согласования: Зайнеева О.В. Директор
Согласование инициировано: 05.07.2024 15:08

Лист согласования		Тип согласования: последовательное		
№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Зайнеева О.В.		 Подписано 05.07.2024 - 15:08	-