Приложение № 1  
к Порядку

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | В финансовый отделадминистрации муниципального образования «Корсукское» | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | от | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | проживающего по адресу: | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | паспорт серии | | | | | |  | | № |  |
|  | | | | | выдан | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | ИНН | | |  | | | | | | |
|  | | | | | телефон | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Прошу вернуть излишне (или) ошибочно уплаченную (взысканную) в доход бюджета поселения сумму неналоговых доходов, администрируемых финансовым отделом администрации муниципального образования «Корсукское", в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| ( |  | | | | ) | рублей | | | |  | | копеек, в связи с тем, что | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ об оплате прилагается. | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты для перечисления средств: | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | | |  | | | | | | | | | | |
| ИНН банка | |  | | | | | | | | | | | | |
| БИК банка | |  | | | | | | | | | | | | |
| № корреспондентского счета банка | | | | |  | | | | | | | | | |
| № лицевого счета получателя платежа | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | | | | | | |
| (дата) | |  | (подпись заявителя) | | |  | (расшифровка подписи) | | | | | | | |

Приложение № 2  
к Порядку

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | В финансовый отдел администрации муниципального образования «Корсукское» | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | от | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование организации,  индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | |
|  | | | | | ИНН | | |  | | | | | |
|  | | | | | КПП | | |  | | | | | |
|  | | | | | юридический адрес: | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | почтовый адрес: | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | телефон | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Прошу вернуть излишне (или) ошибочно уплаченную (взысканную) в доход бюджета поселения сумму неналоговых доходов, администрируемых финансовым отделом администрации муниципального образования «Корсукское», в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ( |  | | | | ) | рублей | | |  | | копеек, в связи с тем, что | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | |
| Документ об оплате прилагается. | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты для перечисления средств: | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | | |  | | | | | | | | | |
| ИНН банка | |  | | | | | | | | | | | |
| БИК банка | |  | | | | | | | | | | | |
| № корреспондентского счета банка | | | | |  | | | | | | | | |
| № лицевого счета получателя платежа | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | |  | | | |  |  | | |
| (Индивидуальный предприниматель) | | | | | | (подпись) | | | |  | (расшифровка подписи) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | | |  | |  |  | | | | | | |  |
|  | | | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | | | | | | |  |