

Возврат излишне уплаченных (взысканных) платежей

Согласно пункта 8 приказа Минфина России от 27.09.2021 № 137н «Об утверждении Общих требований к возврату излишне уплаченных (взысканных) платежей» возврат денежных средств Главное управление МЧС России по Ростовской области осуществляет при наличии следующего пакета документов:

- заявление на возврат денежных средств;
- оригинал (копия) документов, подтверждающих оплату;
- банковские реквизиты плательщика для зачисления денежных средств;
- согласия субъекта персональных данных на их обработку и распространение в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

- Приложение: 1. Бланк заявления о возврате ошибочно (излишне) уплаченных платежей на 1 л. в 1 экз.
2. Бланк согласия субъекта персональных данных на их обработку и распространение на 1 л. в 1 экз.

Начальнику Главного управления МЧС России
по Ростовской области
генерал-лейтенанту внутренней службы
Филиппову С.И.
ул. Города Волос, 11, г. Ростов-на-Дону, 344003

от _____

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

ИНН _____ СНИЛС _____

(ИНН, СНИЛС указываются при наличии)

(наименование документа, удостоверяющего личность Заявителя
(представителя Заявителя))

(серия, номер, дата выдачи документа)

(наименование органа, выдавшего документ)

(реквизиты документа, подтверждающего право представителя
Заявителя действовать от имени Заявителя (поле заполняется, в случае подачи
заявления представителем Заявителя))

адрес электронной почты (почтовый адрес) _____

номер контактного телефона _____

**Заявление
о возврате ошибочно (излишне) уплаченных платежей**

Прошу _____ ошибочно (излишне) перечисленные денежные средства за
уплату _____,

(наименование платежа)

в размере _____ рублей _____ копеек _____,

(сумма прописью в валюте Российской Федерации)

вернуть по причине _____

(причина возврата платежа)

на банковские реквизиты* согласно приложению.

Приложение: на _____ л., в _____ экз.

Заявитель (представитель Заявителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » 20 _____ г.

* Банковские реквизиты для возврата денежных средств плательщика (налогоплательщика).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрирован по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях возврата денежных средств свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие оператору – Главному управлению Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области (344003, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Города Волос, 11), на обработку моих персональных данных, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние в случае их изменения, причина их изменения);

дата и место рождения;

сведения о гражданстве (в том числе предыдущих гражданствах, иных гражданствах);

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

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

адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;

номер телефона или сведения о других способах связи;

СНИЛС (документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета);

идентификационный номер налогоплательщика;

реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;

сведения о составе семьи: степень родства, фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения;

номер расчетного счета;

номер банковской карты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляются для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации, для реализации полномочий, возложенных законодательством Российской Федерации на Федеральное казначейство.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до дня предоставления соответствующего отзыва в письменной форме. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата начала обработки персональных данных _____

(число, месяц, год)

(подпись, расшифровка подписи субъекта персональных данных)