

Приложение  
к Порядку возврата средств,  
ошибочно или излишне зачисленных  
в республиканский и местные бюджеты  
(п.2.4.)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**на возврат средств, ошибочно или излишне зачисленных в**  
**республиканский и местные бюджеты**

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (наименование органа, контролирующего поступление данного вида платежа в бюджет)

по заявлению налогоплательщика /бюджетной организации (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование и идентификационный код налогоплательщика – юридического лица или фамилия, имя, отчество и

\_\_\_\_\_ регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика физического лица (серия и номер паспорта)\*

о возврате из бюджета

\_\_\_\_\_ (наименование налога, сбора и других платежей, код классификации доходов бюджетов)

на сумму

\_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью с указанием валюты)

По данным выписок Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_

у налогоплательщика по состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года учитывается  
ошибочно и/или излишне уплаченный \_\_\_\_\_  
(наименование налога, сбора и других платежей)

в сумме \_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью с указанием валюты)

который образовался с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,  
перечисленный на счет № \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (код классификации доходов бюджетов)

открытый в \_\_\_\_\_ (наименование, реквизиты банка)

платежным поручением от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_,  
на сумму \_\_\_\_\_ (цифрами)  
квитанцией (при уплате наличными денежными средствами) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
№ \_\_\_\_\_, на сумму \_\_\_\_\_ (цифрами)

Указанная сумма \_\_\_\_\_ подлежит:  
(сумма цифрами, с указанием валюты)  
перечислению на текущий/карточный счет плательщика № \_\_\_\_\_,  
открытый \_\_\_\_\_  
(наименование, реквизиты банка)

Руководитель (заместитель руководителя)  
органа контролирующего поступление  
данного вида платежа в бюджет

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

М. П.

- \* Заполняется для физических лиц, которые по своим религиозным убеждениям отказываются от принятия регистрационного номера учетной карточки налогоплательщика и уведомили об этом соответствующий орган МДС ДНР и имеют отметку в паспорте.

**Примечание:** настоящая форма не должна превышать одной страницы машинописного текста листа формата А-4.