Приложение № 2

к Регламенту

**Заявление**

 **о возврате денежных средств**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | Администрация Ярковского муниципального района Тюменской области (наименование муниципального образования) |
| **1.** | **Заявитель** |  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган дата выдачи) | Полное наименование юридического лица и ОГРН | Контактные данные (почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты) |
|  | **физическое лицо**(гражданин) | Иванов Иван Иванович | Паспорт 7213 060497 ОМВД России по Тюменской области |  | с. Ярково, ул. Ленина 1pochta@mail.ru8(912)0000000 |
|  | **юридическое лицо** |  |  | не заполняется, в случае если представлена выписка из ЕГРЮЛ |  |
|  | **Представитель заявителя** (заполняется в случае обращения представителя заявителя физического или юридического лица) |  |  |  |  |
| Прошу осуществить возврат денежных средств, внесенных в качестве платы за предоставление сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, в размере100 рублей (сто рублей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,(указывается сумма цифрами и прописью)по причине: внесения размера платы за предоставление сведений, документов, материалов в размере, превышающем общий размер платы, начисленной за предоставление сведений, документов, материалов;\*   отказа в предоставлении муниципальной услуги в связи с внесением платы за предоставление сведений, документов, материалов не в полном объеме.\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* осуществляется возврат излишне уплаченных денежных средств;\*\* осуществляется возврат всей суммы, уплаченной заявителемРазмер денежных средств, подлежащих возврату, подтверждается:документом о внесении платы чек-ордер (квитанция об оплате)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются: реквизиты квитанции (документа) о перечислении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;заявителем/представителем заявителя платы; размер внесенной платы)уведомлением об оплате предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, которое было направлено Заявителю в ходе предоставления муниципальной услуги: 13.12.2022 извещение б/н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются: дата направления заявителю/представителю заявителя уведомления об оплате;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. реквизиты уведомления и размер платы за предоставление сведений, документов, материалов)Оплату предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности, осуществил: заявитель \*\*\*  представитель заявителя\*\*\*\*\*\*денежные средства возвращаются лицу, осуществившему оплату предоставления сведений, документов, материаловРеквизиты для перечисления денежных средств лицу, осуществившему оплату предоставления сведений, документов, материалов, содержащихся в государственных информационных системах обеспечения градостроительной деятельности области: Отделение Тюмень Банка России БИК банка: 017102101, ИНН Банка: 722401001, КПП банка 722401001, № счета Претендента в банке: 40817810567109305846,№ счета банка получателя платежа: 4010581056720659785 (указываются банковские реквизиты/номер счета для перечисления денежных средств заявителю/представителю заявителя) |
| Уведомить о результате рассмотрения заявления прошу следующим способом: в электронном виде на вышеуказанный электронный адрес при личном обращении в МФЦ |
| **2.** | Подпись заявителя/представителя заявителя: | дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_И.И.Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись инициалы, фамилия | «30» декабря 2022 г. |
| **3.** | отметка должностного лица, принявшего запрос и приложенные к нему документы: | дата: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись инициалы, фамилия | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. |