Приложение № 2

к Порядку кассового обслуживания бюджета сельского поселения Бедеево-Полянский сельсовет муниципального района Благовещенский район Республики Башкортостан в условиях открытия и ведения лицевых счетов для учета операций по исполнению расходов бюджета сельского поселения Бедеево-Полянский сельсовет муниципального района Благовещенский район Республики Башкортостан, утвержденному постановлением Администрации сельского поселения Бедеево-Полянский сельсовет муниципального района Благовещенский район Республики Башкортостан от 27.12.2018 года № 139

Заявка на возврат № _____

от " ____ " _____ 20 ____ г.

Получатель бюджетных средств,
администратор источников финансирования дефицита бюджета

Главный распорядитель бюджетных средств, главный администратор доходов бюджета, главный администратор источников финансирования дефицита бюджета

Наименование бюджета

Финансовый орган

Периодичность: ежедневная

Единица измерения: руб.

денежные единицы в иностранной валюте

1. Реквизиты документа

Код по БК	Наименование вида средств для осуществления возврата	Код ОКТМО	Сумма в валюте, в которой должен быть произведен возврат	Код валюты по ОКВ	Сумма в рублях	Очередность платежа	Вид платежа	Назначение платежа (примечание)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

2. Реквизиты документа-основания

Вид	Номер	Дата
1	2	3

Руководитель
(уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
(уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ " _____ 20 ____ г.

Номер страницы _____

Всего страниц _____

Коды
Дата
по Сводному реестру
Номер лицевого счета
ИНН
КПП
Глава по БК
по ОКЕИ
383

3. Реквизиты получателя

Наименование	ИНН	КПП	Лицевой счет	Банковский счет	Наименование банка	БИК банка	Корреспондентский счет банка
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель
(уполномоченное лицо)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
(уполномоченное лицо)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

" ____ " _____ 20 ____ г.

**Отметка Администрации
о регистрации Заявки на возврат**

Номер заявки _____

Ответственный исполнитель _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) _____ (телефон)

" ____ " _____ 20 ____ г.