|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯСовет народных депутатов***Муниципального образования***«Хакуринохабльское сельское поселение»***385440, а. Хакуринохабль,******ул. Шовгенова, 13*** |  | АДЫГЭ РЕСПУБЛИКХьакурынэхьаблэ муниципальнэ къоджэ псэупIэ чIыпIэм изэхэщапIэ янароднэ депутатхэм я Совет***385440, къ. Хьакурынэхьабл,******ур. Шэуджэным ыцI, 13*** |

**РЕШЕНИЕ**

**от «25» ноября 2024 года №62**

**а. Хакуринохабл**ь

**«Об утверждении Порядка расчета и возврата сумм инициативных платежей, подлежащих возврату лицам (в том числе организациям), осуществившим их перечисление в бюджет МО «Хакуринохабльское сельское поселение»**

 **на реализацию инициативного проекта»**

 В соответствии со статьями 26.1 и 56.1 Федерального закона от 06.10.2003 № 131 – ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Бюджетным кодексом Российской Федерации» (с учетом дополнений и изменений), Уставом муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение», Совет народных депутатов муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение»

**РЕШИЛ:**

 1. Утвердить Порядок расчета и возврата сумм инициативных платежей, подлежащих возврату лицам (в том числе организациям), осуществившим их перечисление в бюджет муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение» на реализацию инициативного проекта, согласно приложению.

2. Настоящее решение опубликовать или обнародовать в районной газете «Заря» и разместить на официальном сайте администрации МО «Хакуринохабльское сельское поселение» в сети «Интернет».

3. Настоящее Решение вступает в силу со дня его официального опубликования или обнародования.

Председатель Совета народных депутатов

муниципального образования

«Хакуринохабльское сельское поселение» А.Ш. Гишев

Приложение к Решению

Совета народных депутатов МО

 Хакуринохабльского сельского поселения

от 25.11.2024г. №62

**Порядок**

**расчета и возврата сумм инициативных платежей, подлежащих возврату лицам (в том числе организациям), осуществившим их перечисление в бюджет МО «Хакуринохабльское сельское поселение»**  **на реализацию инициативного проекта (далее – Порядок)**

 1. Настоящий Порядок определяет сроки и процедуры расчета и возврата сумм инициативных платежей, внесенных в бюджет муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение» (далее – бюджет поселения), подлежащие возврату гражданами, индивидуальными предпринимателями и образованными в соответствии с законодательством Российской Федерации юридическими лицами на добровольной основе в целях реализации конкретного инициативного проекта.

 2. Возврат сумм инициативных платежей, внесенных в бюджет поселения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами (далее – инициативные платежи, подлежащие возврату) осуществляется в случаях:

- если инициативный проект не был реализован в установленный срок реализации;

- наличия остатка инициативных платежей по итогам реализации инициативного проекта, не использованных в целях его реализации.

 3. Применительно к настоящему Порядку под нереализованным инициативным проектом понимается инициативный проект, выполненный к моменту истечения срока его реализации, менее чем на 70 %.

 4. Размер денежных средств, подлежащих возврату инициаторам проекта, рассчитывается исходя из процентного соотношения софинансирования инициативного проекта.

5. В течение 10 календарных дней со дня окончания срока реализации инициативного проекта заместитель главы по финансово-экономической работе администрации муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение», осуществляющий учёт инициативных платежей:

- производит расчет суммы инициативных платежей, подлежащих возврату;

- направляет инициатору (представителю инициатора) нереализованного проекта уведомление о возврате инициативных платежей, подлежащих возврату (далее – уведомление) по форме согласно приложения 1 к настоящему Порядку.

 В уведомлении должны содержаться сведения о сумме инициативных платежей, подлежащих возврату, а также о праве инициатора (представителя инициатора) проекта подать заявление о возврате сумм инициативных платежей, подлежащих возврату по форме согласно приложения 2 к настоящему Порядку.

 6. Заявление о возврате платежей подается лицом, перечислившим инициативный платеж (далее — плательщик) в администрацию муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение». Заявление о возврате платежей может быть подано в течение трех лет со дня внесения инициативных платежей.

 В случае реорганизации или ликвидации, смерти лица, осуществившего платеж, заявление о возврате денежных средств может быть подано правопреемником плательщика с приложением документов, подтверждающих принятие обязательств плательщика в соответствии с законодательством Российской Федерации.

К заявлению о возврате платежей прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность (с предъявлением подлинника);

- документ, подтверждающий полномочия (в случае, если с заявлением обращается представитель инициатора проекта);

- копии платежных документов, подтверждающих внесение инициативных платежей;

- сведения о банковских реквизитах для перечисления возврата сумм инициативных платежей.

7. Заместитель главы по финансово-экономической работе администрации муниципального образования «Хакуринохабльское сельское поселение», осуществляющий учёт инициативных платежей, в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления осуществляет возврат денежных средств.

Приложение № 1 к Порядку

расчета и возврата сумм инициативных

платежей, подлежащих возврату

 лицам (в том числе организациям),

осуществившим их перечисление в

 бюджет МО «Хакуринохабльское

сельское поселение»  на реализацию

 инициативного проекта

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (либо наименование) инициатора проекта, Ф.И.О. представителя инициатора проекта (при наличии), его адрес

УВЕДОМЛЕНИЕ

 В соответствии с Порядком расчета и возврата сумм инициативных платежей, подлежащих возврату лицам (в том числе организациям), осуществившим их перечисление в бюджет МО «Хакуринохабльское сельское поселение» на реализацию инициативного проекта, утвержденным Решением Совета народных депутатов МО «Хакуринохабльское сельское поселение» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_, в рамках реализации инициативного проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование инициативного проекта)

срок реализации которого истек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата окончания срока реализации инициативного проекта)

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(причина возврата инициативных платежей: проект не реализован либо наличие остатка инициативных платежей по итогам реализации проекта)

Администрация МО «Хакуринохабльское сельское поселение» уведомляет Вас о возможности обратиться с заявлением о возврате сумм инициативных платежей, подлежащих возврату, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

(сумма)

Глава

МО «Хакуринохабльское сельское поселение» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к Порядку

расчета и возврата сумм инициативных

платежей, подлежащих возврату

 лицам (в том числе организациям),

осуществившим их перечисление в

 бюджет МО «Хакуринохабльское

сельское поселение»  на реализацию

 инициативного проекта

 Форма

Главе МО «Хакуринохабльское сельское поселение»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (либо наименование) инициатора проекта, Ф.И.О. представителя инициатора проекта (при наличии), документ, удостоверяющий личность инициатора проекта либо документ, подтверждающий полномочия представителя инициатора проекта, почтовый адрес инициатора проекта (для юридических лиц – и юридический адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 На основании уведомления администрации МО «Хакуринохабльское сельское поселение» от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_ о возврате инициативных платежей, подлежащих возврату, прошу вернуть сумму инициативных платежей в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, подлежащих возврату в рамках реализации инициативного проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование инициативного проекта)

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина возврата инициативных платежей: проект не реализован либо наличие остатка инициативных платежей по итогам реализации проекта)

на расчетный счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К/счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициатор проекта

(представитель инициатора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Заявление принято «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

Должностное лицо,

ответственное за прием заявления \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)