



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мальшева ул., д. 33, Екатеринбург, 620075  
тел. (факс) (343) 312-00-04 (многоканальный)  
E-mail: info.minobraz@egov66.ru, http://minobraz.egov66.ru

Руководителям, главным бухгалтерам

27.12.2023 № 02-01-84/18442

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Реквизиты для возврата  
неиспользованных остатков субсидий  
юридическими лицами  
(за исключением государственных и  
муниципальных учреждений),  
индивидуальными  
предпринимателями, физическими  
лицами – производителями товаров,  
работ, услуг

В соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии из областного бюджета юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг не использованный на 1 января 2024 года остаток, потребность в котором не подтверждена, подлежит возврату в доход областного бюджета в установленные сроки.

Напоминаем, что одним из обязательных условий предоставления субсидии в очередном году является отсутствие просроченной задолженности перед областным бюджетом.

Направляем вам образец заполнения платежного поручения на возврат остатков.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

И.А. Серкова

Полина Владимировна Костоусова  
(343) 312-00-04 (доб. 019)

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

Дата

Вид платежа



Сумма  
прописью

0 рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч. №			
		БИК			
Банк плательщика		Сч. №			
УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ //УФК по Свердловской области г. Екатеринбург		БИК	016577551		
		Сч. №	40102810645370000054		
Банк получателя		Сч. №	03100643000000016200		
ИНН 6661077317	КПП 667101001	Вид оп.			
УФК по Свердловской области (Министерство образования и молодежной политики Свердловской области, л/с 04622011290)		Наз. пл.	Срок плат.		
Получатель		Код	Очер. плат.		
			Рез. поле		
01221802030020000150	65701000	0	0	0	0

Возврат остатка субсидии прошлых лет в доход областного бюджета по согл. № от

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

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

**ОБРАЗЕЦ**