[](https://fin.smolensk.ru/)

**МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

«22» 12.2023 № 33

О внесении изменений в приказ Департамента бюджета и финансов Смоленской области от 23.04.2018 № 44

Внести в приказ Департамента бюджета и финансов Смоленской области от 23.04.2018 № 44 «Об утверждении Порядка открытия и ведения лицевых счетов Департаментом бюджета и финансов Смоленской области» (в редакции приказов Департамента бюджета и финансов Смоленской области от 23.09.2019 № 116, от 16.10.2019 № 122, от 01.09.2020 № 106, от 21.12.2020 № 153, от 29.12.2021 № 162, от 13.01.2023 № 06) следующие изменения:

1. в заголовке и пункте 1 слова «Департаментом бюджета и финансов Смоленской области» заменить словами «Министерством финансов Смоленской области»;
2. в Порядке открытия и ведения лицевых счетов Департаментом бюджета и финансов Смоленской области, утвержденном указанным приказом:

- в заголовке слова «**Департаментом бюджета и финансов Смоленской области**» заменить словами «**Министерством финансов Смоленской области**»;

- по тексту слова «Департамент финансов» в соответствующем падеже заменить словами «Министерство финансов» в соответствующем падеже;

- по тексту слова «Казначейское управление» в соответствующем падеже заменить словами «Департамент» в соответствующем падеже;

- по тексту слова «начальник Казначейского управления» в соответствующем падеже заменить словами «директор Департамента» в соответствующем падеже;

- по тексту слова «начальник (первый заместитель, заместитель начальника) Департамента финансов» в соответствующем падеже заменить словами «министр финансов Смоленской области (первый заместитель, заместитель министра финансов Смоленской области) в соответствующем падеже;

- в разделе 1:

- в абзаце втором пункта 1.1 слова «Департаментом бюджета и финансов Смоленской области» заменить словами «Министерством финансов Смоленской области»;

- в абзаце втором подпункта 1.2.1 пункта 1.2 слова «Департамент бюджета и финансов Смоленской области (далее – Департамент финансов)» заменить словами «Министерство финансов Смоленской области (далее – Министерство финансов)»;

- в пункте 1.3 слова «казначейское управление Департамент финансов (далее – Казначейское управление)» заменить словами «департамент казначейского исполнения бюджета Министерства финансов (далее – Департамент)»;

- приложения №№ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 изложить в новой редакции (прилагаются).

Заместитель председателя Правительства

Смоленской области - министр финансов

Смоленской области **И.А. Савина**

|  |
| --- |
| Приложение № 1  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | |  |
| **на открытие лицевого счета** | | | | | | | | |  | |  |
| от « | | |  | » |  | 20 |  | г. | |  | Коды |
| Наименование клиента |  | | | | | | | | | ИНН |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| Наименование иного получателя средств\* | |  | | | | | | | | ИНН |
|  | | | | | | | | | | |  |
| Наименование финансового органа Смоленской области | | | Министерство финансов Смоленской области | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Прошу открыть лицевой счет*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (вид лицевого счета) |
| Основание для открытия |  |
| лицевого счета |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель клиента  (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер клиента (уполномоченное лицо) |  |  |  |  |  |
|  | (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

**Отметка финансового органа Смоленской области**

об открытии лицевого счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Министр финансов Смоленской области  (первый заместитель, заместитель  министра финансов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Директор департамента казначейского  исполнения бюджета  (его заместитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Ответственный работник департамента  казначейского исполнения бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | (должность) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

\*Заполняется главным распорядителем (распорядителем) средств в случае оформления [Заявления](#sub_1000) на открытие лицевого счета иному получателю средств. При этом строка «Наименование клиента» и соответствующая кодовая зона не заполняются.

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

**КАРТОЧКА**

**образцов подписей и оттиска печати**

к лицевым счетам №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование клиента |  | |  | | ИНН |
| (полное и сокращенное наименование в соответствии с учредительными документами) | | | | |  |
|  | | | | | |
| Адрес | | | |  | |
|  | | | | Телефон № | |
|  | |  | | | |
| Наименование вышестоящего участника бюджетного процесса (вышестоящей организации) | |  | | | |
|  | | | | | |
| Финансовый орган Смоленской области Министерство финансов Смоленской области | | | | | |

**Образцы подписей должностных лиц клиента, имеющих право подписи платежных Образец оттиска печати**

**и иных документов при совершении операций по лицевым счетам**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Право подписи | Дол­жность | Фа­ми­лия, имя и от­чес­тво | Об­ра­зец под­пи­си | Срок полномочий лиц, временно пользующихся правом подписи |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Первой |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Второй |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель клиента (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер клиента (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**Отметка об удостоверении полномочий и подписей** Место для гербовой печати органа, заверившего

полномочия и подписи

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель  (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  |

**Удостоверительная надпись о засвидетельствовании подлинности подписей**

(город (село, поселок, район, край, область, республика))

(дата (число, месяц, год) прописью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | , нотариус |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  | (наименование государственной нотариальной конторы или нотариального округа) |

свидетельствую подлинность подписи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество представителей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

включенных в карточку образцов подписей и оттиска печати)

которые сделаны в моем присутствии. Личность представителей установлена.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Зарегистрировано в реестре за № |  |  | Взыскано госпошлины (по тарифу) |  |

Нотариус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

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

**Отметка Министерства финансов Смоленской области о приеме образцов подписей и оттиска печати**

|  |  |
| --- | --- |
| Директор департамента казначейского  исполнения бюджета (его заместитель)  Ответственный работник департамента  казначейского исполнения бюджета | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) (подпись) (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |
| Особые отметки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| Приложение № 3  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

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

(наименование финансового органа Смоленской области)

**КНИГА РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦЕВЫХ СЧЕТОВ, ОТКРЫТЫХ УЧАСТНИКАМ БЮДЖЕТНОГО ПРОЦЕССА/**

**БЮДЖЕТНЫМ (АВТОНОМНЫМ) УЧРЕЖДЕНИЯМ/ ПОЛУЧАТЕЛЯМ СРЕДСТВ ИЗ БЮДЖЕТА**

(необходимое подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование клиента | Номер лицевого счета | Дата открытия лицевого счета | Дата переоформления лицевого счета | Примечание | Дата закрытия лицевого счета |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Директор департамента казначейского

исполнения бюджета (его заместитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный работник департамента

казначейского исполнения бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( должность) (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Приложение № 4  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на переоформление лицевых счетов**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | Коды |
| Наименование клиента |  | | | | | | | | ИНН |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| Наименование иного получателя средств\* | |  | | | | | | | ИНН |
|  | | | | | | | | | |  |
| Наименование финансового органа Смоленской области | | | Министерство финансов Смоленской области | | | | | | | |

Причина переоформления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ-основание для переоформления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и дата документа-основания)

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

**Прошу изменить наименование клиента и (или) номера лицевых счетов на следующие:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование клиента |  | | ИНН |  |
|  | | | |  |
| Наименование иного получателя средств\* | |  | ИНН |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид лицевого счета |  | Номер счета |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель клиента  (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | М.П. |  |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер клиента  (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

**Отметка финансового органа Смоленской области**

**о переоформлении лицевых счетов №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Министр финансов Смоленской области  (первый заместитель, заместитель  министра финансов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Директор департамента казначейского  исполнения бюджета  (его заместитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Ответственный работник департамента  казначейского исполнения бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | (должность) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

\*Заполняется главным распорядителем (распорядителем) средств в случае оформления [Заявления](#sub_1000) на переоформление лицевых счетов иному получателю средств. При этом строка «Наименование клиента» и соответствующая кодовая зона не заполняются.

|  |
| --- |
| Приложение № 5  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на закрытие лицевого счета**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | Коды |
| Наименование  клиента |  | | | | | | | | ИНН |  |
| Наименование иного получателя средств\* | |  | | | | | | | ИНН |  |

Наименование вышестоящего участника

бюджетного процесса (учредителя бюджетного

(автономного) учреждения, вышестоящего

учреждения, вышестоящей организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование финансового органа Смоленской области | Министерство финансов Смоленской области |

**Прошу закрыть лицевой счет**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид лицевого счета)

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

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

(причина закрытия лицевого счета, наименование, номер и дата документа-основания)

Банковские реквизиты для перечисления средств, поступивших после закрытия лицевого счета

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер казначейского счета и лицевого счета (номер расчетного счета) | Наименование банка (кредитной организации) | | | БИК и корреспондентский счет банка  (кредитной организации) | | |
| 1 | 2 | | | 3 | | |
|  |  | | |  | | |
| Руководитель клиента  (уполномоченное лицо) | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | | (должность) | (подпись) | | М.П. | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер клиента  (уполномоченное лицо) | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | | (должность) | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) |

**Отметка финансового органа Смоленской области**

**о закрытии лицевого счета №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Министр финансов Смоленской области  (первый заместитель, заместитель  министра финансов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Директор департамента казначейского  исполнения бюджета  (его заместитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |
| (должность) | | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Ответственный работник департамента  казначейского исполнения бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | (должность) | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

\*Заполняется главным распорядителем (распорядителем) средств в случае оформления [Заявления](#sub_1000) на закрытие лицевого счета иному получателю средств. При этом строка «Наименование клиента» и соответствующая кодовая зона не заполняются.

|  |
| --- |
| Приложение № 6  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**иных получателей средств областного бюджета,**

**находящихся в ведении главного распорядителя (распорядителя) средств\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |  | |
| Главный распорядитель (распорядитель) средств | |  | | | |
|  | |  | | | |  |
| Финансовый орган Смоленской области | Министерство финансов Смоленской области | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Иной получатель средств | | | | Банковские реквизиты счета иного получателя средств, открытого в учреждении Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации | | | Примечание |
| наименование | | почтовый адрес | ИНН | номер счета | наименование банка (кредитной организации) | БИК и корреспондентский счет банка (кредитной организации) |
| полное | сокращенное |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (иное уполномоченное руководителем лицо) | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Главный бухгалтер (иное уполномоченное руководителем лицо) | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Исполнитель |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

М.П.

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

Страница номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* При изменении состава иных получателей средств или изменении других реквизитов составляется дополнительный документ

|  |
| --- |
| Приложение № 7  к Порядку открытия и ведения лицевых счетов Министерством финансов Смоленской области |
| Форма |

**РАЗРЕШЕНИЕ  
на открытие счета в подразделении расчетной сети Центрального банка**

**Российской Федерации или кредитной организации (филиале) иному**

**получателю средств областного бюджета**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  | 20 |  | г. |

Разрешаю осуществлять операции на счете, открытом в подразделении расчетной сети Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации (филиале)

(наименование иного получателя средств)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  |
| находящемуся в ведении | |  |  |  |
| (наименование главного распорядителя (распорядителя) средств) | | | | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Министр финансов Смоленской области (первый заместитель, заместитель министра финансов Смоленской области) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

М.П.