



Приложение № 1  
к Порядку возврата сумм, полученных по договорам на оказание образовательных и иных услуг

Ректору УрФУ  
Кокшарову В.А.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заказчика (плательщика) по договору)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу вернуть мне денежные средства, уплаченные по договору  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_. \_\_. 20\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_

(указать причину возврата)

Возврат прошу произвести путем перечисления на счет в банке.

#### Реквизиты банка:

ФИО: \_\_\_\_\_

Банк получателя: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

Кор. счет: \_\_\_\_\_

ИНН Банка: \_\_\_\_\_

КПП Банка: \_\_\_\_\_

Номер счета: \_\_\_\_\_

#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

- 1) копия договора.
- 2) копии документов, подтверждающих оплату по договору.
- 3) копия паспорта (только для иностранных граждан).
- 4) копии документов, подтверждающих переход прав требования к правопреемнику (в случае возврата средств правопреемником контрагента).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

тел. \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

#### 1. Данные обучающегося (заполняется при возврате по договору на оказание образовательных услуг):

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося полностью)

курс \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ 20\_\_ - 20\_\_ уч.г., тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи обучающегося)

тел. \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

#### 2. Визы:

- Для возврата сумм **по договору на оказание образовательных услуг:**

Подтверждаю достоверность информации, указанной в части причин возврата и п.1 заявления.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО директора института) (подпись) (дата)

- Для возврата средств **по иным договорам на оказание услуг:**

Подтверждаю, что по данному договору со стороны УрФУ встречные обязательства не были выполнены (услуги не оказаны) или выполнены частично (услуги оказаны частично).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО проректора по направлению деятельности) (подпись) (дата)

### 3. **Сумма к возврату составляет**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб.  
(определяется расчетным путем)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО сотрудника УБУиФК  
либо бухгалтер структурного подразделения,  
выделенного на отдельный баланс) (подпись) (дата)

СОГЛАСОВАНО В СЭД  
ВМЕСТЕ С ОСНОВНЫМ  
ДОКУМЕНТОМ