**Wnioskodawca dnia**…………………………….

……………………………………………..

Nazwisko i Imię /nazwa firmy/

……………………………………………..

Adres zamieszkania /adres siedziby /ulica, nr domu

……………………………………………..

Kod pocztowy, miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NIP w przypadku przedsiębiorcy

………………………

Telefon

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Mątewska 17**

**88 – 100 Inowrocław**

**WNIOSEK O ZWROT OPŁATY**

Zwracam się z prośbą o zwrot dokonanej wpłaty z tytułu wniesionej opłaty w związku z wnioskiem o wydanie zezwolenia na pracę sezonową lub oświadczeniem o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi\* uiszczonej w dniu…………………….. w wysokości………….….…zł: przelewem na konto: 43 8149 0000 0022 6400 2000 8320.

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

……………………………..……………………………………………………………………………

……………………………..……………………………………………………………………………

……………………………..……………………………………………………………………………

Zwrotu proszę dokonać:

|  |  |
| --- | --- |
| X | przelewem na wskazany rachunek bankowy: |

Właściciel rachunku

....................................................................................................................................

/ Nazwisko i Imię /nazwa firmy/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………….......

czytelny podpis wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty lub poświadczoną kopię dowodu ww. wpłaty. Dowód zapłaty może mieć formę wydruku potwierdzającego dokonanie operacji bankowej lub uwierzytelnionej kopii.