



Opczno, dnia - -
 dd-mm-rrrr

Wnioskodawca

.....
 Nazwisko i Imię /nazwa firmy/

.....
 Adres zamieszkania /adres siedziby /ulica, nr domu

.....
 Kod pocztowy, miejscowość

NIP w przypadku przedsiębiorcy

.....
 Telefon

Urząd Pracy w Opcznie
ul. Rolna 6
26-300 Opczno

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* uiszczony w dniu..... w wysokości.....zł: przelewem na konto: **36 8973 0003 0020 0376 3425 0019**,

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....

Zwrotu proszę dokonać :

przelewem na wskazany rachunek bankowy:

Właściciel rachunku :
 / Nazwisko i Imię /nazwa firmy/

.....
 czytelny podpis wnioskodawcy

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