|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kamień Pomorski, 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

**Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim**

**ul. Topolowa 5**

**72-400 Kamień Pomorski**

**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/oświadczeniem o powierzeniu pracy cudzoziemcowi\* :……………………………………..…………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………..uiszczonej w dniu…………………….. w wysokości………….….…zł:,

**UZASADNIENIE WNIOSKU**

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

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

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

Zwrotu proszę dokonać:

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

Właściciel rachunku :....................................................................................................................................

/ Nazwisko i Imię /nazwa firmy/

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

………………………………….......

czytelny podpis wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić