

WNIOSKODAWCA

Radom, dnia

.....
Nazwisko i imię /Nazwa firmy/

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

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Telefon

Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu
ul. Ks. Łukasika 3
26-600 Radom

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY

Zwracam się z prośbą o zwrot dokonanej opłaty uiszczonej w dniu
w wysokości zł.: na konto: **14 1160 2202 0000 0005 7039 3047**

UZASADNIENIE WNIOSKU

brak złożonego oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy / zezwolenia na
wykonywanie pracy sezonowej cudzoziemcowi
błędnie dokonana wpłata

Zwrotu proszę dokonać:

Przelewem na wskazany rachunek bankowy:

Właściciel rachunku
/ Nazwisko i imię / nazwa firmy /

Numer rachunku

Załącznik: Dowód dokonanej wpłaty

Czytelny podpis wnioskodawcy

*wybrać właściwe