Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek	Wydział Spraw Cudzoziemców Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA KARTĘ POBYTU

formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami

I. Dane osobowe cudzoziemca:

imię i nazwisko	
obywatelstwo	
data urodzenia	
nr sprawy	
adres zamieszkania	
adres do korespondencji	

II. Treść wniosku:

Proszę o zwrot opłaty za wydrukowanie karty pobytu czasowego/ pobytu stałego/pobytu rezydenta długoterminowego UE w kwocie 50 zł / 25 zł[1] wniesionej w dniu: .....

III. Uzasadnienie:

.....

.....

IV. Sposób zwrotu należności:

Powyższą kwotę proszę przekazać:

□ na rachunek bankowy numer:

□ na w/w adres (zwrot pomniejszony o koszt przekazu pocztowego):

.....
data i czytelny podpis cudzoziemca

V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu wypełnionym na potrzeby postępowania prowadzonego w Wydziale Spraw Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o prywatności dostępną na stronie https://migrant.poznan.uw.gov.pl.

.....
data i czytelny podpis cudzoziemca

[1] Niepotrzebne skreślić