|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek |  |
| **WNIOSEK O ZWROT OPŁATY ZA ZEZWOLENIE NA PRACĘ**  formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami | |

1. **Wnioskodawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Nr CEIDG/KRS/REGON** |  |
| **Adres** |  |
| **Numer sprawy (opcjonalnie)** |  |

1. **Treść wniosku:**

Proszę o zwrot opłaty za wydanie:   
a) 🞏 zezwolenia na pracę / 🞏 przedłużenia zezwolenia na pracę   
b) w kwocie 🞏 25 zł / 🞏 50 zł / 🞏 100 zł / 🞏 200 zł / 🞏 inna kwota …………………………

c) data przelewu: …………………………….

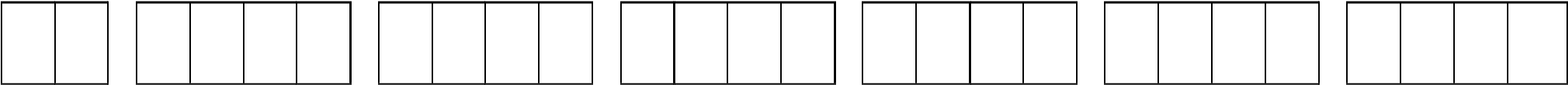
d) cudzoziemiec, którego dotyczy wpłata: …………………………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie:**

🞏 wniosek nie został złożony  
🞏 podwójna opłata

1. **Zwrot należności:**

na rachunek bankowy numer:



**DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU: …………………………………………………………………………………**…………………………..

…………………………………………………...

data i czytelny podpis

1. **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.](https://migrant.poznan.uw.gov.pl./)

.……………………..…………………………….

data i czytelny podpis