Kościan, dnia……..

Wnioskodawca:

…….

…….

…….

Powiatowy Urząd Pracy
w Kościanie
ul. Ks. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 8
64-000 Kościan

WNIOSEK O ZWROT WPŁATY*

Zwracam się z prośbą o zwrot wpłaty dokonanej w dniu…….. w wysokości ……..…zł na konto Powiatowego Urzędu Pracy w Kościanie.

UZASADNIENIE WNIOSKU

……..……

……..……..……..……

……..……

Zwrotu proszę dokonać przelewem na wskazany rachunek bankowy:
Właściciel rachunku:

.....
Nr rachunku bankowego:

…….....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*Zwrot może być dokonany:
- w przypadku posiadania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie wpłaty na rachunku bankowym, w terminie 7 dni po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku,
- w przypadku przekazania wpłaty w odpowiedniej części do Powiatu Kościańskiego i Wojewody Wielkopolskiego, terminie 7 dni po otrzymaniu zwrotu od Powiatu Kościańskiego i Wojewody Wielkopolskiego.