Załącznik nr 9 Wzór zaświadczenia w sprawie zwrotu środków dla cudzoziemców

vy zor zaswiauczenia w sprawie zwrotu środków dla cudzoziemców ZAŚWIADCZENIE

Podanie należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty pod rygorem pozostawienia podania —

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu**		Miejscowość, data	
Data urodzenia	Telefon kontaktowy	Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie Wydział Finansów <b>za pośrednictwem</b>	
Adres do korespondencji		Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie Wydział Spraw Cudzoziemców ul. Marszałkowska 3/5 00-624 Warszawa	
Sygnatura akt			
** Nazwa podmiotu – uzupełnić w przypadku ubiegania się o zwrot opłaty za wniosek o wydanie zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę			
Oświadczam, że w dniu Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie op		em(am) na konto Wydziału Finansów Mazowieckiego	
□ wniosek o wydanie zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę dla*			
_		(imię i nazwisko cudzoziemca)	
☐ kartę pobytu* ☐ dokument podre	óży*		
inne*za pośrednictwem:			
☐ przelewu bankowego * ☐ przel	kazu pocztowego *□ kasy	Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego *	
☐ inne *  Opłatę wniosłem(am) w wysokości		)	
i proszę o zwrot kwoty w wysokościzł (słownie:			
na numer konta bankowego * Imię i nazwisko właściciela konta:			
☐ na adres domowy przekazem pocztowym (po potrąceniu opłaty pocztowej)*  Imię i nazwisko			
Dokładny adres			
	Data	Podpis klienta (czytelnie imieniem i nazwiskiem)	

<sup>\*</sup>właściwe zaznaczyć znakiem X

(wypełnia urząd)				
Zaświadczam, że zwrot przedmiotowej wpłaty w wysokościzł (słownie:				
) jest zasadny.				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
Podstawa zwrotu: ☐ nadpłata ☐ błędna wpłata ☐ wniosek nie został złożony				
Potwierdzenie wpływu na rachunek MUW	Uwagi:			
N. WD/DI/ 1.4. in a 1.in man of a FDI		Data, podpis, imienna pieczątka osoby		
Nr WB/RK data i podpis pracownika FIN		upoważnionej merytorycznie – pracownika WSC		
		upowaznionej merytorycznie – pracownika w SC		