

WNIOSEK O UMORZENIE ZWROTU NIENALEŻNIE POBRANYCH ŚWIADCZEŃ

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko / Nazwa: _____

PESEL / NIP: _____

Adres zamieszkania / siedziby: _____

Dane dotyczące świadczeń:

Nazwa świadczenia: _____

Okres pobierania świadczenia: _____

Kwota nienależnie pobranego świadczenia: _____ PLN

Uzasadnienie wniosku:

Wnoszę o umorzenie zwrotu nienależnie pobranych świadczeń, ponieważ zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz moją sytuacją faktyczną i prawną, zwrot świadczeń nie powinien być dochodzony lub powinien zostać umorzony. W załączeniu przedkładam dokumentację potwierdzającą zasadność wniosku.

Podstawa prawna:

Art. 112 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz.U. z 2019 r. poz. 2406 z późn. zm.) oraz art. 401 k.p.c., przepisy ogólne Kodeksu postępowania administracyjnego.

Oświadczenie:

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

Podpis Wnioskodawcy

Miejscowość: _____

Data: _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-gotowy.com/wniosek-o-umorzenie-zwrotu-nienależnie-pobraných-swadczen-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-gotowy.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.