Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	

Adres do korespondencji	

Telefon	
e-mail	

OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W POZNANIU ***ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań***
WYPEŁNIA OKE
Data wpływu do OKE (pieczęć wpływu)
Nr sprawy:
Data wpływu i wysokość opłaty:…… …… *(data, pieczątka i podpis pracownika WFK)*
ADNOTACJE O ZASADNOŚCI ZWROTU
☐ ***zasadny*** *w kwocie*…… ☐ ***niezasadny*** *UWAGI:*…… …… *(data, pieczątka i podpis pracownika WOA)*
Potwierdzam i proszę o zwrot w wysokości…… …… *(data, pieczątka i podpis kierownika WOA)*

WNIOSEK O ZWROT WNIESIONEJ OPŁATY

Proszę o zwrot wniesionej przeze mnie opłaty wpłaconej w związku z: (zaznaczyć znakiem X):	
☐	wydaniem duplikatu: zaświadczenia/świadectwa/odpisu/aneksu/certyfikatu/dyplomu
☐	ponownym wydaniem suplementu do dyplomu
☐	przystąpieniem do egzaminu eksternistycznego
☐	przystąpieniem do egzaminu eksternistycznego zawodowego
☐	przystąpieniem do egzaminu maturalnego
☐	uwierzytelnieniem dokumentów

Dane osoby, której wpłata dotyczy												
Nazwisko												
Imię (imiona)												
PESEL												
Data i wysokość wniesionej opłaty												
Wysokość kwoty do zwrotu												

UZASADNIENIE WNIOSKU*

(zaznaczyć znakiem X):	
☐	nadpłata
☐	brak konieczności wnoszenia opłaty
☐	niedopuszczenie do egzaminów z powodów formalnych
☐	anulowanie wniosku o wydanie duplikatu: zaświadczenia/świadectwa/odpisu/aneksu/certyfikatu/dyplomu
☐	inne …… ……

Należność proszę przekazać na rachunek

…… *miejscowość, data*

…… *podpis Wnioskodawcy*

** Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu obsługuje tylko banki działające na terenie Polski*
** zwrot opłaty w przypadku złożenia wniosku lub deklaracji po terminie następuje tylko w uzasadnionych przypadkach*
****z chwilą wystawienia duplikatu wniesiona opłata nie podlega zwrotowi***