**[Úrad, ktorý vybral poplatok]**

**k sp. zn. [SPISOVÁ ZNAČKA - opíš z rozhodnutia]**

**v Bratislave, dňa [vyplní sa samo]**

**Žiadosť o vrátenie správneho poplatku**

**[MENO PRIEZVISKO],** trvale bytom: [ADRESA], rodné číslo: [\_\_\_\_\_\_\_\_], dátum narodenia: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] (***ďalej len “poplatník”***)

**týmto žiada o vrátenie poplatku** v súvislosti s konaním, ktoré skončilo rozhodnutím **sp. zn. . [SPISOVÁ ZNAČKA]**.

V zmysle § 10 ods. 1 zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch Správny orgán **rozhodne o vrátení poplatku** v plnej výške, ak sa nemohol vykonať úkon alebo uskutočniť konanie bez zavinenia poplatníka v lehote ustanovenej podľa osobitného predpisu.

Podľa § 10 ods. 3 zákona o správnych poplatkoch Poplatok alebo preplatok vráti správny orgán **do 30 dní odo dňa právoplatnosti rozhodnutia, resp.** do 30 dní odo dňa doručenia odpisu právoplatného rozhodnutia o vrátení poplatku.

Vykonanie vyššie uvedeného úkonu, resp. uskutočnenie vyššie uvedeného konania presiahlo zákonom stanovenú lehotu.

Na základe vyššie uvedeného týmto **žiadame rozhodnúť o vrátení správneho poplatku poplatníkovi na účet IBAN: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_].**

S úctou,

*podpísané elektronicky*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**poplatník**