

Wniosek o zwrot składki zdrowotnej PRSI - Health Contribution należy przygotować samodzielnie na piśmie i dołączyć do niego dokument P60 za rok kalendarzowy, za jaki ubiegamy się o zwrot składki.

Przykładowy wzór wniosku o zwrot składki PRSI - Health Contribution:

[Wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zwrot]

[Wpisać adres]

Re: PRSI Health Contribution Refund for year *[wpisać rok]*

PPS No: *[wpisać nr PPS]*

Dear Sirs,

I refer to the above matter and please find enclosed form P60.

I would be obliged if you could please confirm by return any possible Health Contribution refund for that year.

I look forward to hearing from you in early course.

Yours faithfully,

[wpisać imię i nazwisko]

Wniosek o zwrot należy złożyć pod następujący adres:

Department of Social & Family Affairs
PRSI Refunds
Oisín House
Pearse St.
Dublin 2
tel. 01 6732586