

Załącznik do Zarządzenia Nr 18/2018
Kierownika MGOPS w Kozienicach
z dnia 20.12.2017 r.

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Kozienicach
26 – 900 Kozienice
ul. M.Skłodowskiej-Curie 3**

Dane wnioskodawcy
Nazwisko i imię/jednostki

.....
.....

Adres.....

.....

**Wniosek
o udostępnienie informacji publicznej**

Na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej
(j.t. z 2016 r., Dz. U., poz. 1764) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w
następującym zakresie :

.....
.....
.....

SPOSÓB I FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI* :

Dostęp do przeglądania w MGOPS	Kserokopia	Pliki komputerowe

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI :

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres

Przesłanie informacji pocztą pod adres**

.....
.....

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niewłaściwe skreślić

** wypełnić jeżeli adres jest inny niż podany wcześniej