

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Dział Świadczeń Rodzinnych i Dodatków Mieszkaniowych
Ul. M.Skłodowskiej- Curie 5/1b
47-400 Racibórz**

PROŚBA

O PRZEKAZANIE AKT SPRAWY DOT. ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO

Proszę o przekazanie kompletu akt sprawy dotyczących pobieranego przeze mnie świadczenia wychowawczego oraz wstrzymanie wypłaty od miesiąca r. z powodu zmiany miejsca zamieszkania od w miejscowości..... do (podać nazwę i adres nowego organy właściwego)

.....
Proszę o przesłanie korespondencji na adres:
.....
.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w dniu dzisiejszym zgodnie z treścią art.10 ustawy z dnia 14 czerwca 1960roku kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 256 z późn.. zm.) zostałem/am poinformowany/a o możliwości wglądu do akt sprawy, celem wypowiedzenia się , co do zgromadzonego materiału i dowodów oraz zgłoszonych żądań.

.....
czytelny podpis