DANE WNIOSKODAWCY

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

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

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

(imię i nazwisko/nazwa, adres, telefon, adres e-mail)

Dyrektor

Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie

ul. Warszawskie Przedmieście 10A

99-300 Kutno

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie:

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

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

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

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

\* SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:

udostępnienie dokumentów do przeglądania w urzędzie, w uzgodnionym terminie

kserokopia

pliki komputerowe

\* PRZEKAZANIE INFORMACJI:

jako kserokopii

w formie elektronicznej

\* UDOSTĘPNIENIE NA NOŚNIKU OPTYCZNYM:

dysk CD

dysk DVD

\* FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI

Przesłanie informacji pocztą elektroniczna pod adres: ...............................................................

Przesłanie informacji pocztą pod adres: ....................................................................................................................................

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

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..  (miejscowość, data) | ………………………………………………..  (podpis wnioskodawcy) |

Uwaga:

\* należy zakreślić właściwe pole krzyżykiem