

Miejscowość, data

Wnioskodawca:

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

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

**Dom Pomocy Społecznej „Kombatant”
ul. Batalionów Chłopskich 12
06-400 Ciechanów**

**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 (Dz.U. 2019 r., poz. 1429) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w zakresie

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

poprzez:

(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

- wgląd do dokumentów
- udostępnienie kserokopii dokumentów
- w inny sposób (w jaki?) i w innej formie (w jakiej?)

.....

Oczekiwany sposób udostępnienia informacji publicznej:

(proszę wstawić X w odpowiednim okienku)

- odbiór osobisty przez wnioskodawcę,
- przesłanie na adres pocztowy wnioskodawcy*,
- przesłanie informacji na adres e-mail:
.....,
- przesłanie informacji przy użyciu Elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP):
.....,
- inny sposób:
.....,

.....
podpis wnioskodawcy

* wypełnić, jeżeli adres jest inny niż w nagłówku

Dom Pomocy Społecznej „Kombatant” w Ciechanowie zastrzega sobie prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. 2019 r., poz. 1429).