

Koszęcin, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....

Zamieszkały(a).....

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż zgodnie z art. 10 §1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego organ wypełniając obowiązek zapewnienia stronie czynnego udziału w toku postępowania wyznaczył termin od daty przyjęcia do wiadomości niniejszej informacji i złożenia oświadczenia, do zapoznania się z materiałem dowodowym oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów przed wydaniem decyzji w toczącym się postępowaniu w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego, w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koszęcinie ul. Sobieskiego 11a, w każdy poniedziałek, środę, czwartek w godzinach 7:30 – 15:30, we wtorek w godzinach 7:30 – 16:00 oraz w piątek w godzinach 7:30 – 15:00.

Oświadczenie niniejsze zostało wnoszącemu odczytane.

Koszęcin, dnia (wypełnia GOPS)

.....
(Podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsowość i data)

.....
(dane wnioskodawcy)

W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dodatku mieszkaniowego proszę o:

1. przekazywanie **ryczałtu na zakup opału** na konto:*

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. wypłacanie **ryczałtu na zakup opału** w kasie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Koszęcinie.*

3. wpłacanie **ryczałtu na zakup opału** na kartę przedpłaconą.*

*- proszę zaznaczyć wybrany wariant zakreślając odpowiednią cyfrę

.....
(podpis wnioskodawcy)