

DANE WNIOSKODAWCY:

.....  
Nazwisko i Imię / Nazwa jednostki

.....  
Adres

**Ośrodek Pomocy Społecznej**  
58-160 Świebodzice  
ul. Świdnicka 7

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

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

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

**SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI: \***

dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	kserokopia	pliki komputerowe	informacja w formie pisemnej
--	------------	-------------------	------------------------------

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres .....
- Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\* .....
- .....
- Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**Urząd zastrzega prawo pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej**