

Dane wnioskodawcy:

.....

.....

.....

.....

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

**Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej Nr 2
w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Jana Pawła II 37
97-200 Tomaszów Mazowiecki**

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. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udzielenie mi informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie, na podstawie art. 14 ust. 1 powołanej ustawy, proszę o^(*):

- ☐ dostęp do przeglądania informacji w DPS Nr 2, w uzgodnionym niżej terminie:

.....

- ☐ kserokopii

- ☐ przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres,

- ☐ przesłanie informacji pocztą na podany powyżej adres,

- ☐ odbiór osobiście przez wnioskodawcę.

..

.....
(podpis wnioskodawcy)

Niniejszy wniosek należy złożyć w sekretariacie DPS Nr 2 w pokoju nr 4, w godzinach pracy 7-15⁰⁰, lub przesłać pocztą elektroniczną na adres:dps2@vernet.pl

^(*)zakreślić właściwe pole krzyżykiem