

Żary, .....

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Domańskiego 1  
68-200 Żary**

DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię/jednostka:.....

Adres: .....

### **WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001r.  
(Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o\*:

1. informację na temat: .....

.....

.....

.....

2. uzyskanie informacji zawartej w następujących dokumentach.....

.....

.....

dotyczącej.....

.....

.....

.....

Proszę o przekazanie informacji w następujący sposób\*\*:

1.  bezpośrednio w komórce realizującej wniosek
  2.  przekazanie informacji telefonicznie, pod numer telefonu .....
  3.  przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres .....
  4.  przesłanie informacji pocztą na adres .....
- .....

Proszę o przekazanie informacji w następującej formie\*\*\*:

1.  kserokopii
2.  wydruku komputerowego
3.  na dyskietce
4.  na płycie CD lub DVD
5.  inne .....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

Uwagi:

\* należy wypełnić, co najmniej jeden punkt. Szczegółowe określenie żądanej informacji pozwoli na jej szybkie przygotowanie.

\*\* należy zaznaczyć, co najmniej jeden punkt stawiając znak w okienku

\*\*\* udostępnienie informacji publicznej jest bezpłatne, jednak z żądaniem udostępnienia informacji w określonej formie mogą wiązać się dodatkowe koszty, które ponosi wnioskodawca. Wnioskodawca zostanie o nich powiadomiony w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku. Może wówczas dokonać zmiany wniosku w zakresie formy udostępnienia informacji albo wycofać wniosek.