

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię / Jednostka organizacyjna:

.....

Forma i dane umożliwiające kontakt w przypadku, gdy informacja nie będzie odebrana osobiście lub udostępniona do przeglądania w Domu Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim:

Telefon / faks / adres e-mail / poczta – adres do doręczeń: *

.....

.....

.....

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie następujących informacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SPOSÓB I FORMA UDOSTĘPNIENIA INFORMACJI:**

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w siedzibie DPS	<input type="checkbox"/> kserokopia	<input type="checkbox"/> pliki komputerowe
--	-------------------------------------	--

RODZAJ NOŚNIKA:**

<input type="checkbox"/> CD-ROM	<input type="checkbox"/> Dysk zewnętrzny (pendrive)
---------------------------------	---

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:**

Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres.....

Przesłanie informacji faksem na numer

Przesłanie informacji pocztą pod adres***

.....

.....

Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy

Uwagi:

* odpowiednie zakreślić

** proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

*** wypełnić jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

Dom Pomocy Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim zastrzega prawo pobrania opłaty w związku z udostępnieniem informacji zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej, w przypadku gdy wymaga to poniesienia dodatkowych kosztów.