

Miękinia, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....  
(adres wnioskodawcy)

### **Wniosek o wgląd w akta sprawy**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi wglądu w akta sprawy prowadzonej przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miękinii, dotyczących :

.....

.....

w dniu ..... o godzinie .....

Decyzję Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii proszę przekazać w następujący sposób:

na adres e-mail .....

telefonicznie na numer telefonu .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

Decyzja Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miękinii

- Wyrażam zgodę na udostępnienie akt sprawy do wglądu  
 Odmawiam udostępnienia akt sprawy do wglądu

.....  
(podpis Kierownika GOPS w Miękinii)