

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. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie następujących informacji:

.....

.....

.....

.....

.....

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

<input type="checkbox"/> dostęp do przeglądania informacji w urzędzie	<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:

\* odpowiednio 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.**