

Miejscowość,,dnia.....r.

OŚWIADCZENIE

O MOŻLIWOŚCI ODEBRANIA INFORMACJI O PRYZNANIU DODATKU OSŁONOWEGO

ja niżej podpisany.....,zam.

.....

oświadczam, że nie wskazałem/łam adresu poczty elektronicznej we wniosku o wypłatę dodatku osłonowego i zostałem/łam pouczony/a o możliwości odebrania informacji o przyznaniu dodatku osłonowego w siedzibie organu, tj. w GOPS w Budzowie.

.....

(czytelnie imię i nazwisko)

Miejscowość,,dnia.....r.