

Dane wnioskodawcy:

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Klonowej
ul. Ks. Józefa Dalaka 2
98-273 Klonowa**

**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 2014 r. poz. 782) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informacje proszę udostępnić w formie:

.....
.....

Informacje proszę przekazać w następujący sposób:

.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy