Krosno Odrzańskie, …………………… r.

……………………………..

…………………………….

…………………………….

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Piastów 10 H**

**Krosno Odrzańskie**

Oświadczenie

Proszę o wypłatę dodatku energetycznego przed upływem terminu do wniesienia odwołania, ponieważ decyzja jest zgodna z moim żądaniem.

………………………………..