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.

 ………………………………..