

**DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko i imię/nazwa podmiotu: .....

Adres zamieszkania/siedziba: .....

Nr telefonu: .....

**Dyrektor**  
**Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sulęcinie**  
**ul. Daszyńskiego 49**  
**69-200 Sulęcín**  
**e-mail: pcpr@pcprsulecin.pl**

**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 2015 r., poz.2058) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

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

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

- dostęp do przeglądania informacji w urzędzie
- kserokopia
- pliki komputerowe

**FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI: \***

- Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres e-mail:

.....

- Przesłanie informacji pocztą pod adres\*\*

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskodawcy

\* proszę zakreślić właściwe pole krzyżykiem

\*\* wypełnić, jeśli adres jest inny niż podany wcześniej

**PCPR w Sulęcinie zastrzega sobie prawo pobrania opłaty za udostępnienie informacji we wskazanej we wniosku formie, w przypadku, o którym mowa w art.15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.**