

Szczytno, dnia2024 r.

**OŚWIADCZENIE
O MOŻLIWOŚCI ODEBRANIA INFORMACJI O PRYZYCNANIU DODATKU OSŁONOWEGO**

Ja niżej podpisany/na,
zam.12-100 Szczytno.

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 Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Szczytnie, ul. Polska 49, 12-100 Szczytno.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)