

Kozienice, dnia 2024 r.

**POUCZENIE
O MOŻLIWOŚCI SAMODZIELNEGO ODEBRANIA
INFORMACJI O PRYZNANIU DODATKU OSŁONOWEGO**

Ja niżej podpisany/a, zam.

.....
oświadczam, że nie wskazałem/łam adresu poczty elektronicznej we wniosku o wypłatę dodatku osłonowego i zostałem/łam pouczony/a o możliwości samodzielnego odebrania informacji o przyznaniu dodatku osłonowego w siedzibie organu, tj. w Centrum Usług Społecznych w Kozienicach.

.....
(czytelnie imię i nazwisko)