

Miejscowość....., dnia .....2024 r.

**OŚWIADCZENIE  
O MOŻLIWOŚCI ODEBRANIA INFORMACJI O PRYZYCNANIU 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 odebrania informacji o przyznaniu dodatku osłonowego w siedzibie organu, tj. w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kaźmierzu przy ul. Szamotulskiej 20 C.

.....

(czytelnie imię i nazwisko)