

Ostrowiec Św., dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zastałam(łem) pouczone(y) o treści przepisu art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego tj. o obowiązku zawiadamiania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Świętokrzyska 22 o każdej zmianie mojego adresu zamieszkania (pobytu) zaszłej w toku postępowania administracyjnego oraz że w razie zaniedbania powyższego obowiązku doręczenie mi wszelkich pism, w tym decyzji administracyjnych i postanowień, pod dotychczasowy adres wywołuje skutek prawny.

.....
podpis strony

.....