



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Kijach  
ul. Szkolna 19/1, 28-404 Kije  
tel. + 48 356 80 09 w.30,32,33  
gopskije@neostrada.pl  
www.kije.pl/p,122,pomoc-spoleczna

Kije dn.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję Nr .....  
z dnia ..... , tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kijach.

.....  
Podpis składającego oświadczenie