Wniosek do gminy o wgląd w akta sprawy świadczenia

Miejscowość i data

Twoje imię i nazwisko; Twój adres; PESEL (opcjonalnie)

Organ I instancji (np. Burmistrz Miasta X / Wójt Gminy Y – adres MOPS/GOPS)

Imię i nazwisko podopiecznego

Numer (znak) i data decyzji

Jakie dokumenty chcę przejrzeć lub otrzymać; preferowana forma i sposób kontaktu

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo