Odpowiedź na wezwanie do zwrotu świadczenia i wniosek o wgląd w akta

Miejscowość i data

Imię i nazwisko; adres do korespondencji

Organ — nazwa i adres

Numer i data wezwania lub zawiadomienia

Świadczenie, okres i żądana kwota

Data doręczenia pisma

Moje stanowisko i wniosek dotyczący akt

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo