Odwołanie do SKO od decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia

Miejscowość i data

Imię i nazwisko; adres do korespondencji

Samorządowe kolegium odwoławcze — nazwa i adres

Organ, za którego pośrednictwem składam odwołanie

Numer i data decyzji oraz data doręczenia

Świadczenie, okres i kwota wskazana w decyzji

Zakres odwołania, żądanie i uzasadnienie

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo