

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KOŚCIANIE

ul. Szczepanowskiego 1
64-000 Kościan
tel.(0-65)512-06-22

Kościan, dnia.....2016r.

INFORMACJA

Działając na podstawie art.10 §1, art.73 Kodeksu postępowania administracyjnego w związku ze złożonym przez.....

wnioskiem w sprawie.....
Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie informuje, że ma Pan/Pani prawo jako strona, przed wydaniem decyzji przez organ I instancji, wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Możliwość zaznajomienia się z całym materiałem zebrany w sprawie oraz wysłuchanie stron zapewniamy w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie, ul. Szczepanowskiego 1, poniedziałek w godz.8.00-16.00, wtorek – piątek w godz. 7.00-15.00 przez cały czas trwania postępowania, aż do dnia wydania decyzji.

Zgodnie z art. 41 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.Dz. U. z 2016r., poz. 23) w **toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania obowiązku określonego powyżej doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.**

Jednocześnie informujemy, iż zgodnie z art. 40 § 4 i § 5 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j.Dz. U. z 2016r., poz. 23) strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń. **W razie nie wskazania pełnomocnika do doręczeń przeznaczone dla Pana/i pisma pozostawia się w aktach sprawy ze skutkiem doręczenia.** Pouczamy, że pełnomocnikiem może zostać osoba wskazana przez Pana/ią, ale zameldowana i przebywająca w Polsce.

Powyższą informację przyjąłem(am) do wiadomości

.....
podpis

.....
data