

Świętochłowiec, dn. ....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

.....  
(Miejscowość)

Organ informuje, iż jest w posiadaniu pełnej dokumentacji, co pozwoli na wydanie stosownej decyzji. Biorąc powyższe pod uwagę może Pani/Pan zapoznać się ze zgromadzoną dokumentacją.

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałam/łem się z aktami postępowania prowadzonego na wniosek z dnia ..... o ustalenie prawa do świadczenia „Za życiem”.

Nie zgłaszam uwag oraz wniosków do prowadzonego postępowania.

Zgłaszam następujące uwagi i wnioski.

.....  
.....  
.....  
( czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić