

Świętochłowice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

..... --- Świętochłowice

W związku ze złożonym przeze mnie wnioskiem o ustalenie prawa do świadczenia „Za życiem” zostałam/em pouczona/y, że zgodnie z art. 10 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego mam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji mam możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)