

Ponaglenie w sprawie ustalenia potrzeby wsparcia

Miejscowość i data

Imię i nazwisko osoby składającej pismo

Adres do korespondencji

PESEL osoby, której dotyczy sprawa

Organ wyższego stopnia — nazwa i adres zgodnie z poradnikiem o bezczynności

Za pośrednictwem:

Wojewódzki Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

Miejscowość i adres zespołu

Osoba, której dotyczy sprawa; sygnatura sprawy, jeśli nadana

Data złożenia wniosku i termin, w którym sprawa miała zostać załatwiona

Na podstawie art. 37 k.p.a. wnoszę ponaglenie i żądam stwierdzenia wskazanego poniżej uchybienia oraz wyznaczenia terminu załatwienia sprawy.

- ☐ Bezczynność — sprawa nie została załatwiona w terminie.
- ☐ Przewlekłość — postępowanie trwa dłużej, niż to niezbędne do załatwienia sprawy.

Uzasadnienie i podpis znajdują się na następnej stronie.

Uzasadnienie ponaglenia

Imię i nazwisko osoby, której dotyczy sprawa; numer decyzji lub sygnatura

Przebieg sprawy — daty, czynności organu, zawiadomienia o zwłoce i odpowiedzi

Skutki oczekiwania dla osoby potrzebującej wsparcia i jej bliskich

Załączniki — nazwy dokumentów i liczba dodatkowych kart

Własnoręczny podpis osoby składającej pismo