

# Zarządzenie nr 29/2013

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

z dnia 20.08. 2013 roku

w sprawie:

zmiany Zarządzenia Nr 37/2012 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia procedury przyjmowania, rozpatrywania i załatwiania skarg i wniosków

Na podstawie § 6 pkt 7 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku (Uchwała Nr XXIX/79/09 Rady Miasta Włocławek z dnia 25 maja 2009 r. zmieniona Uchwałą Nr XVII/230/11 Rady Miasta Włocławek z dnia 27 grudnia 2011 r.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. Nr 5, poz. 46) w związku z art. 223 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2013 r. poz. 267), zarządzam co następuje:

§ 1. Załącznik nr 1 do Procedury przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków wprowadzonej Zarządzeniem nr 37/2012 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. W pozostałym zakresie Zarządzenie nr 37/2012 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia procedury przyjmowania, rozpatrywania i załatwiania skarg i wniosków, nie ulega zmianie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku.

Nie wnoszę uwag pod  
względem formalno-prawnym

RADCA PRAWNY  
*Juliusz Bieniek*  
mgr Juliusz Bieniek  
Tr/W-139

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

*Edyta Wiśniewska*

Załącznik do  
Zarządzenia Dyrektora  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
Nr 29/2013 z dnia 20.08. 2013 r.

Załącznik nr 1  
do Procedury przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków

## MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE WE WŁOCŁAWKU

LP Rejestru.....

Data.....

Godzina.....

### Protokół przyjęcia skargi/wniosku ustnej

1. Nazwisko i imię .....

2. Adres .....

3. Krótka treść sprawy

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu na zasadach określonych w Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926) o ochronie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie ul. Kościuszki 26,87-800 Włocławek.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o przysługujących mi na podstawie w/w Ustawy uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

Nie wnoszę uwag pod  
względem formalno-prawnym

.....  
(podpis osoby składającej skargę)

RADA PRAWNA  
*Juliusz Bieniek*  
mer Juliusz Bieniek  
11/W-139

**4. Dyspozycje odnośnie sposobu załatwienia**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5. Nazwa jednostki, działu, sekcji, której przekazano do załatwienia**

.....

**6. Termin udzielenia odpowiedzi**

.....

.....  
(pieczętka i podpis przyjmującego skargę)

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

*Edyta Wiśniewska*

Nie wnoszę uwag pod  
względem formalno-prawnym

RADCA PRAWNY  
*Juliusz Bienieć*  
mgr Juliusz Bienieć  
.....