

Załącznik Nr D

(Data, nr sprawy, nadawca i adresat
wg wzoru obowiązującego w MOPS w Sopocie)

**Zawiadomienie skarżącego o przyczynie zwłoki
i wyznaczeniu nowego terminu załatwienia skargi**

Uprzejmie informuję, że do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie, ul.....
w dniu wpłynęła skarga oznaczona numerem wg Centralnego Rejestru
Skarg i Wniosków Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie.

Jednocześnie informuję, że podjęto działania zmierzające do załatwienia sprawy, jednak z powodu

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

skarga nie może być załatwiona w terminie przewidzianym w art. 237 ustawy z dnia 14 czerwca
1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

Wniesiona sprawa zostanie rozpatrzona do dnia..... .

.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe
osoby uprawnionej do załatwienia skargi)

Pouczenie

W razie nie załatwienia skargi w terminie określonym powyżej, Skarżącemu przysługuje zażalenie w trybie i na
zasadach określonych w art. 36 – 38 Kodeksu postępowania administracyjnego do

.....
zgodnie z art. 237§ 4 Kodeksu postępowania administracyjnego. (organ administracji publicznej wyższego stopnia)