.................................. (data i miejscowość)

**Samorządowe Kolegium Odwoławcze w**

**Warszawie**

**ul. Obozowa 57 01-161 Warszawa**

Dane osobowe wnioskodawcy (imię, nazwisko, PESEL):

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

Dane osobowe osób zamieszkujących w danym gospodarstwie domowym (imiona, nazwiska, PESEL):

1. ...................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................

4. ...................................................................................................................................................

5. ...................................................................................................................................................

6. ...................................................................................................................................................

Adres domu lub mieszkania:

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

Data i sposób złożenia dodatku węglowego:

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

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

Data otrzymania odmowy, sygnatura lub numer dokumentu urzędowego:

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

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

Powód odmowy podany przez urzędników:

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

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

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

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

**ODWOŁANIE**

Składam odwołanie od decyzji z dnia ……................., znak sprawy ....................., którą doręczono mi w dniu ...................... odmawiając przyznani mi dodatku węglowego. Wnoszę o zmianę decyzji i przyznanie mi dodatku węglowego.

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

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

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

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

**UZASADNIENIE**

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

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

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

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

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

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

(W tej części odwołania należy przedstawić́ argumenty, które jednoznacznie potwierdzają̨, że dane świadczenie powinno Ci przysługiwać́. Kluczowe w tym przypadku są dowody i argumenty potwierdzające taką okoliczność́)

…....................................................

 (czytelny podpis wnioskującego)

Załączniki: (tu dopisz jakie załączniki jeśli dodajesz do odmowy)

1. ...............................................

2. ..............................................

3. ..............................................