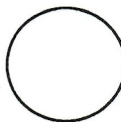


# POTWIERDZENIE ODBIORU



## Adresat przesyłki

datownik placówki oddawczej

.....

.....

## Adresat potwierdzenia - nadawca przesyłki

.....

.....

Rodzaj pisma .....

Nr pisma .....

z dnia .....

Centrum Usług Społecznych  
ul. Majówka 21a, 27-200 Starachowice  
tel. 41 274 71 92

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że  
wyżej wymienioną przesyłkę otrzymałam/em

.....  
(data, imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)

**Doręczenie przesyłki następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego**

1. Przesyłkę nr ..... doręczono<sup>1)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> adresatowi            | <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru |
| <input type="checkbox"/> dorosłemu domownikowi | <input type="checkbox"/> sąsiadowi                     |
| <input type="checkbox"/> dozorczy domu         |  |

.....  
(czytelnie imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)

2. Przesyłki nie doręczono w sposób wskazany w pkt 1, przesyłkę pozostawiono w placówce pocztowej

..... o czym w dniu ..... umieszczono zawiadomienie<sup>2)</sup>:  
(nazwa placówki pocztowej)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> w oddawczej skrzynce pocztowej adresata              | <input type="checkbox"/> na drzwiach mieszkania/biura adresata |
| <input type="checkbox"/> w widocznym miejscu przy wejściu na posesję adresata |  |

3. Z powodu niepodjęcia przesyłki w terminie 7 dni pozostawiono powtórne zawiadomienie w dniu .....

4. Przesyłkę wydano w miejscu wskazanym w pkt 2<sup>3)</sup>:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> adresatowi                    | <input type="checkbox"/> pełnomocnikowi adresata                        | <input type="checkbox"/> przedstawicielowi ustawowemu |
| <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru | <input type="checkbox"/> osobie pełnoletniej zamieszkującej z adresatem |   |

5. Przesyłki nie doręczono, gdyż<sup>4)</sup>:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> adresat odmówił przyjęcia               | <input type="checkbox"/> niedostateczny adres    |
| <input type="checkbox"/> adresat nie podjął przesyłki w terminie |  |
| <input type="checkbox"/> adresat zmarł                           | <input type="checkbox"/> z innych przyczyn ..... |
- (podać jakie)

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwy kwadrat

<sup>2)</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis doręczającego/wydającego<sup>5)</sup>)