

## Wzór zawiadomienia o próbie doręczenia korespondencji

### ZAWIADOMIENIE I

.....  
Pieczęć

Sz.P. ....

Adres .....

Goniec Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy nie zastał osoby upoważnionej do odebrania korespondencji z:

- Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Ogrodowa 9, tel.: 52 325 44 10
- Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Toruńska 272, tel.: 52 330 12 70
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Bartodzieje”, ul. Morska 2, tel.: 52 370 59 11
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Błonie”, ul. Broniewskiego 1, tel.: 52 339 06 40
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Fordon”, ul. Porazińskiej 9, tel.: 52 343 66 44
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Wyżyny”, ul. Kapuściska 10, tel.: 52 325 98 70
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Śródmieście”, ul. Ogrodowa 9, tel. 52 325 44 50
- Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej „Szwederowo”, ul. Żwirki i Wigury 11, tel. 52 373 01 31

Kolejna próba doręczenia nastąpi w ciągu 7 dni począwszy od następnego dnia roboczego od pozostawienia zawiadomienia. Proszę o kontakt telefoniczny pod numerem +48 885 90 53 .....

Bydgoszcz, dnia .....

Podpis gońca .....