



# MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

**ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa,**  
Tel.: 34 37 24 200, fax: 34 37 24 250, NIP: 573-23-02-950, REGON: 002741290,  
**www.mops.czestochowa.um.gov.pl. [mops@czestochowa.um.gov.pl](mailto:mops@czestochowa.um.gov.pl)**

---

Częstochowa dnia.....

.....

.....

.....

## Prośba o przesyłanie wiadomości tekstowej (sms)

Proszę o przesyłanie w formie wiadomości tekstowej (sms) informacji dotyczących postępowania administracyjnego w sprawach dot. stypendium i zasiłku szkolnego, w tym o wydaniu decyzji na numer telefonu:

— — — - — — — - — — —

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o:

- wiadomość zostanie przesłana jednorazowo bezpośrednio przez MOPS lub za pośrednictwem upoważnionego operatora;
- w przypadku nie odebrania pisma/decyzji w terminie 7 dni od wysłania wiadomości pismo/decyzja zostanie przekazane/a do przesłania na mój adres;
- brak odpowiedzialności Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie za przekazanie wiadomości na błędnie podany numer telefonu komórkowego lub niedostarczenie wiadomości tekstowej ze względu na inną przyczynę niezależną od organu.

.....  
podpis Wnioskodawcy