

....., dnia

SĄD OKRĘGOWY W
WydziałUbezpieczeń Społecznych

.....
.....

za pośrednictwem

ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
Oddział w

.....
.....

LUB

KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA
SPOŁECZNEGO
Oddział w

.....
.....

Odwołujący:

.....

.....

Sygnatura sprawy:

.....

ODWOŁANIE

od decyzji (*wskazać organ, który wydał decyzję*)

z dnia nr decyzji

Zaskarżonej decyzji zarzucam(*przedstawić zarzuty i wnioski*).

Wnoszę o

UZASADNIENIE

(Zwięźle uzasadnienie zarzutów i wniosków)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

- odpis odwołania.