**Wzór Nr 18.** Zawiadomienie o wszczęciu postępowania w związku z odpłatnością za usługi świadczone w dziennym domu pobytu

.........................., dnia ..............

(*miejscowość i data*)

Pani/Pan

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

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

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

Działając na podstawie art. 61 § 1 oraz § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 256 ze zm.) oraz na podstawie upoważnienia …………………………………….. (Zarządzenie ……………….. z dnia ……………………...),

**zawiadamiam**

o wszczęciu z urzędu postępowania w przedmiocie ustalenia wysokości nieuiszczonej opłaty za pobyt w Dziennym Domie Pomocy w …………… oraz zasadności odstąpienia od żądania zwrotu przedmiotowej opłaty.

Decyzją z dnia ………., znak ………….. przyznana została Panu(-ni) pomoc w formie usług świadczonych w Dziennym Domu Pobytu w …………………….. Odpłatność za usługi świadczone w wskazanym ośrodku wsparcia została ustalona zgodnie z zasadami wynikającymi z art. 97 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1507 ze zm.) w wysokości ……….. miesięcznie.

Tutejszy organ z urzędu pozyskał informację, że w okresie od dnia 12 marca 2020 r. do dnia 24 maja 2020 r. usługi we wskazanym Dziennym Domu Pobytu w ………… nie były świadczone, a Pan(i) nie uregulował(a) należności za ten okres. W związku z powyższym konieczne jest wszczęcie postępowania w przedmiocie ustalenia wysokości nieuiszczonej opłaty za ten okres oraz ewentualnego odstąpienia od żądania jej zwrotu.

Jednocześnie wskazuję, że zgodnie z art. 10 § 1 ustawy – Kodeks postępowania administracyjnego strona ma prawo czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji przysługuje stronie prawo wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów, przeglądania akt, jak również brania udziału w przeprowadzaniu dowodu. W sprawie strony mogą złożyć stosowne wyjaśnienia osobiście, na piśmie lub przez pełnomocnika w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego zawiadomienia.

……………….

(*podpis*)

Otrzymują:

1. Adresat

2. aa