…………………………………..

Miejscowość, data

*………………………..*

*DANE PODMIOTU*

*OBOWIĄZANEGO (adresat wniosku)*

 Wnioskodawca

 ………………………………

**POWIADOMIENIE O NIE ROZPOCZĘCIU BIEGU TERMINU**

**NA ZAŁATWIENIE**

**OTRZYMANEGO WNIOSKU O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ.**

Działając na podstawie art. 15 zzr ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz.U. z 2020 r., poz. 374, 567, 568), oraz art. 13 ust. 2 ustawy o dostępie do informacji publicznej, biorąc pod uwagę zasadę pogłębiania zaufania określoną w art. 8 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego, uprzejmie informuję co następuje:

1. Państwa wniosek wpłynął do tutejszego urzędu w dniu ……... .Tym samym pierwszym dniem biegu 14 dniowego terminu na jego załatwienie jest dzień następujący bezpośrednio po dniu ……….. Uprzejmie informuję Wnioskodawcę, że wskazany przepis art. 15 zzr ust. 1 pkt 1) wprowadził szczególną regulacje odnośnie biegu terminów na załatwienie wniosku o udostępnienie informacji publicznej. Zgodnie z art. 15 zzr ust. 1 pkt 1) ustawy: ,,*W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 bieg przewidzianych przepisami prawa administracyjnego terminów: 1) od zachowania których jest uzależnione udzielenie ochrony prawnej przed sądem lub organem, - nie rozpoczyna się, a rozpoczęty ulega zawieszeniu na ten okres*”.
2. W związku z powyższym, uprzejmie informuję, że:
* **Termin na realizację wniosku** o udostępnienie informacji publicznej, określony w art. 13 ust. ustawy o dostępie do informacji publicznej a wynoszący 14 dni, **nie rozpoczyna swojego biegu**.
* Wniosek zostanie załatwiony w terminie 14 dni od dnia następującego po dniu zniesienia stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego.
* Pomimo powyższego, podejmiemy starania by zrealizować wniosek w terminie możliwie najkrótszym, jeżeli tylko warunki kadrowe i sposób organizacji naszego urzędu w czasie trwania epidemii lub zagrożenia epidemicznego, na to pozwolą.

Sporządzający powiadomienie:

Imię i nazwisko ….……………. ……………………………………………………..

Stanowisko:

………………………………………………………………………………………………….

Podpis sporządzającego informację: .......………………………………………………….