

**ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
W ŁODZI**

RPS-III.1411.3.2026

**URZĄD MIASTA ZGIERZA**  
Centralny Rejestr Skarg i Wniosków  
Nr 450/KSO.2.2026  
Data rejestracji 16.01.2026

MIASTA ZGIERZA  
KANCELIARIA  
Wpł.  
dnia **13-01-2026**  
Nr 481.2026

KSU.P  
16/2026  
PRZEWODNICZĄCY  
Rada Miasta Zgierza  
Zakaz: Króblewski  
Łódź, 13 stycznia 2026 r.

**Rada Miasta Zgierza**

W dniu 9 stycznia 2026 r. do Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi wpłynęło (za pośrednictwem skrzynki ePUAP) pismo ogólne do podmiotu publicznego Pana [REDAKTOWANE], e-mail: [REDAKTOWANE], ePUAP - ID nadawcy: [REDAKTOWANE], zawierające wystąpienie skargowe na działania Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgierzu (dalej: MOPS). Treść korespondencji odnosi się w szczególności do nieprawidłowego, zdaniem skarżącego, funkcjonowania i działalności MOPS w obszarze pomocy społecznej oraz nienależytego wykonywania zadań samorządu gminnego przez kierownika i pracowników ww. jednostki organizacyjnej pomocy społecznej Gminy Miasto Zgierz.

Działając na podstawie art. 231 w związku z art. 229 pkt 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691 ze zm.), w załączeniu przekazuję wyżej wymienione wystąpienie skargowe – do rozpatrzenia, zgodnie z właściwością.

Informację o sposobie rozpatrzenia przedmiotowej skargi i dokonanych ustaleniach proszę przekazać na adres Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi, 90-502 Łódź, ul. Żeromskiego 87, drogą elektroniczną, za pośrednictwem systemu e-doręczeń na adres: AE:PL-15739-54094-JUCFW-24 lub Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP:/lodzuw/skrytka, wskazując w treści pisma znak: **RPS-III.1411.3.2026.**

**Z up. WOJEWODY ŁÓDZKIEGO**

**Anna Szymajda**  
Zastępca Dyrektora Wydziału Rodziny  
i Polityki Społecznej  
(podpisano elektronicznie)

## Dokument elektroniczny

---

### Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2026-01-09

### Dane nadawcy

PESEL: [REDACTED]

Telefon: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

### Dane adresata

ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁODZI  
(90-926 ŁÓDŹ, WOJ. ŁÓDZKIE)

## PODANIE

### ZAWIADOMIENIE O ZANIECHANIU ORGANU I ZAGROŻENIU ZDROWIA

#### ZAWIADOMIENIE O ZANIECHANIU ORGANU I ZAGROŻENIU ZDROWIA

Zawiadamiam, że Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zgierzu, mimo pełnej wiedzy o moim stanie zdrowia oraz sytuacji życiowej, nie zapewnia mi minimum egzystencji.

Jestem osobą ciężko chorą, osobą niezdolną do samodzielnej egzystencji, o jedynym dochodzie 37,70 zł miesięcznie.  
Brak pomocy oznacza brak środków na żywność, leki oraz realne zagrożenie dla zdrowia i życia.

Stan ten nie jest nagły ani losowy.  
Jest skutkiem długotrwałego zaniechania organu pomocy społecznej, mimo wielokrotnych wniosków i informacji o ryzyku.

Wnoszę o niezwłoczną ocenę działań i zaniechań MOPS w Zgierzu oraz podjęcie środków nadzorczych w celu zabezpieczenia minimum egzystencji.

[REDACTED]  
Zgierz

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu.

Data złożenia podpisu:

2026-01-09T00:30:47.28+01:00

---

Podpis elektroniczny