Świerklaniec, dn. ………………………

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

 *(dane osoby upoważniającej)*

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam ……………………………………………………………………………………

legitymującą się dowodem osobistym seria ……………. numer ……………………...……..

wydanym przez …………………………………………………………………………………

do odbioru decyzji i przyznanego na jej podstawie zasiłku ……………………………………

Upoważnienie jest ważne na okres ……………………………………………………………..
 /jednorazowo, na stałe lub podać ilość miesięcy lub datę/

 ………………………………………...
 /data i podpis/