

Miłakowo, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja zam.

legitymujący/ca się dowodem osobistym PESEL
(seria i nr)

upoważniam do pobrania

.....

Panią/a zam.

legitymujący/ca się dowodem osobistym PESEL
(seria i nr)

.....
(podpis osoby upoważniającej)

Potwierdzam własnoręczność podpisu Pana/i

.....
(podpis pracownika)

Wyrażam zgodę na wypłatę

.....
(podpis Kierownika MOPS)