

Wrocław, dnia.....

Imię i nazwisko

.....

Miejsce zamieszkania

.....

.....

Seria i nr dokumentu tożsamości

.....

.....

Telefon

.....

Adres e-mail:

.....

## PEŁNOMOCNICTWO DO DORĘCZEŃ

Upoważniam Pana/Panią\* .....

zamieszkałego/zamieszkałą\* .....

.....

legitymującego/legitymującą się\* dokumentem tożsamości seria i nr .....

.....

do odbioru korespondencji w sprawie dotyczącej przyznania świadczenia pieniężnego dla  
mnie/dla mojego małoletniego dziecka\* .....

.....

(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić