Mińsk Mazowiecki, dnia ..................................

..........................................................

 (imię i nazwisko)

..........................................................

 (adres)

 **U P O W A Ż N I E N I E**

 Ja niżej podpisany (a) …………………….................................................................................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ………… nr ……………………………………... wydanym przez ……………………………………………………………………………………………......

u p o w a ż n i a m Pana (Panią) …………………………………………………………………………
zam. ...................................................................... dowód osobisty seria .............. nr …………………………. wydanym przez …………………………………………………………………

do odbioru zasiłku, stypendium, dodatku aktywizacyjnego\*

w dniu ……………………………………. .

 Powodem nie odebrania świadczenia osobiście jest ……………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………….

 (podpis osoby upoważniającej)

Własnoręczność podpisu

Pana (Pani) ………………………………………………………………………………………………………. stwierdzam .……………………………….

 (podpis i pieczątka)