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)