

.....
Imię i nazwisko

Krościenko nad Dunajcem,

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

PESEL

legitymującej/cemu się dowodem osobistym – seria i numer

wydanym przez

zamieszkałej/go w

nr telefonu

do reprezentowania mnie we wszystkich czynnościach, związanych z wydaniem
zaświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego
członka gospodarstwa domowego, prowadzonymi przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Krościenku nad Dunajcem, w tym składania wniosków, oświadczeń oraz udzielania
wyjaśnień w moim imieniu, w związku ze złożonym żądaniem wydania zaświadczenia z dnia
.....

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Pełnomocnictwo wygasa z chwilą śmierci mocodawcy lub pełnomocnika.

.....
podpis mocodawcy

Stwierdzam własnoręcznie podpis mocodawcy

.....
data i podpis pracownika