…………………………..………… Krościenko nad Dunajcem, ………………………….

Imię i nazwisko

……………………..………………

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 własnoręczność podpisu mocodawcy

…………………………………………..

data i podpis pracownika