

**OSOBA UDZIELAJĄCA UPOWAŻNIENIA**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

.....  
(cd. miejsce zamieszkania: kod, poczta)

**UPOWAŻNIENIE**

**Ja niżej podpisany(a) upoważniam Pana/Panią.....**  
(imię i nazwisko)

**zam. ....**  
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania)

**legitymującego(cą) się dowodem osobistym .....**  
(seria i nr)

**do odebrania w moim imieniu .....**  
(rodzaj świadczenia)

**w wysokości: .....**  
(kwota świadczenia w PLN, słownie)

.....  
(data i czytelny podpis  
osoby udzielającej upoważnienia)