

Kędzierzyn-Koźle, dnia

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres)

47- Kędzierzyn-Koźle

.....
(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią, zam. Kędzierzyn-Koźle,
ul..... legitymujący/ca się dowodem osobistym
..... do złożenia wniosku o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego.

.....
(podpis)