

Załącznik nr 5

.....dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(cechy dowodu tożsamości)

U P O W A Ź N I E N I E*
(jednorazowe)

Ja.....upoważniam.....
zamieszkałą (ego).....
legitymującą (ego) się dowodem osobistym seria.....nr.....
wydanym przez.....
do odbioru świadczenia pieniężnego za miesiąc.....rok.

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

.....
(pieczętka zleceniodawcy i podpis pracownika mającego pełnomocnictwo do potwierdzania ww. danych)