……………………………………..………… Dobrzeń Wielki, dnia ….………………

Imię i nazwisko

………………………............….……………

PESEL

……………………..……….….…..…………

Adres zamieszkania

………………………………………………...

**UPOWAŻNIENIE**

**do złożenia wniosku o wypłatę dodatku osłonowego**

Niniejszym upoważniam Panią/Pana ………………………………………………………

(PESEL ………………………..) legitymującą/cego się dowodem osobistym – seria i numer ....................................... wydanym przez ..................................................................................................

zamieszkałej/go w ......................................................................................................................................

nr telefonu .......................................................... stopień pokrewieństwa:………………………………..

do złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę dodatku osłonowego w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrzeniu Wielkim.

 ……….…...……………………………

 podpis wnioskodawcy