

.....
.....
.....

Kleszczów, dnia.....

(imię i nazwisko, adres)

**UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU GOTÓWKI W KASIE GMINNEGO OŚRODKA POMOCY
SPOŁECZNEJ W KLESZCZOWIE**

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się
dowodem osobistym nr....., wydanym przez
..... upoważniam Panią/Pana
....., legitymującego(cą) się dowodem osobistym
nr, wydanym przez,
do odbioru gotówki z kasy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kleszczowie tytułem
zasiłku przyznanego decyzją
nr, za miesiąc

.....
(data i podpis osoby, której przyznano świadczenie)

Stwierdzam wiarygodność podpisu *

.....
(podpis i pieczęć)

* Upoważnienie do odbioru gotówki powinno zawierać potwierdzenie tożsamości, własnoręczności podpisu wystawiającego upoważnienie przez pracownika GOPS.