

Żory,

.....
(Nazwisko i imię osoby uprawnionej)

.....
(adres osoby uprawnionej)

.....
(nr dowodu osobistego)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
(telefon)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Dział Świadczeń Rodzinnych
ul. Wodzisławska 1
44-240 Żory

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam Panią/a

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

legitymującą/ego się dowodem osobistym nr
do występowania w moim imieniu w postępowaniu administracyjnym w sprawie ustalenia
dodatku mieszkaniowego/energetycznego oraz składania w moim imieniu wszelkich
oświadczeń niezbędnych do ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego/energetycznego.

.....
(podpis osoby uprawnionej)