

.....
(imię i nazwisko upoważniającego)

....., dnia

.....
(adres)
.....

nr dow.osob.

PESEL:

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam

(imię i nazwisko osoby upoważnionej/ pokrewieństwo)

legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym nr:

wydanym przez w dniu

do pobierania moich świadczeń wychowawczych w kasie Banku Spółdzielczego w Przedborzu.

.....
podpis i pieczęć pracownika
potwierdzającego zgodność podpisu

.....
podpis upoważniającego

OŚWIADCZENIE

Jako upoważniony przez Pana/ią
do pobierania świadczeń wychowawczych w kasie Banku Spółdzielczego w Przedborzu
oświadczam, iż jestem świadomy/a, że udzielone mi upoważnienie wygasa w razie jego
cofnięcia przez mocodawcę, śmierci mocodawcy lub utraty przeze mnie zdolności do
czynności prawnych.

Zobowiązuję się poinformować tut. Ośrodek w razie zaistnienia takiej sytuacji.

.....
podpis upoważnionego