

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam.....

(imię i nazwisko)

Zam.....

(adres)

Legitymującą się dowodem osobistym.....

(seria i numer dowodu osobistego)

Do złożenia wniosku o przyznanie zasiłku szkolnego i działania w moim imieniu przed Urzędem Gminy Świerklany we wszystkich sprawach z tym związanych.

.....

(własnoręczny podpis mocodawcy)