

UPOWAŻNIENIE

Ja legitymująca/y się dowodem osobistym seria
numer....., wydany w dniu przez,
ważny do dnia, PESEL zamieszkała/y
w.....przy ulicy..... Upoważniam
Panią/Pana legitymująca/ego się dowodem osobistym seria
numer wydany w dniu przez,
ważny do dnia, PESEL zamieszkała/y w
przy ulicy, do odebrania czeku gotówkowego
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi o dofinansowanie ze środków Państwowego
Funduszu Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Potwierdzam zgodność podpisu:
(lekarz, pielęgniarka środowiskowa
lub pracownik socjalny)

.....
(pieczęć i podpis)

UPOWAŻNIENIE

Ja legitymująca/y się dowodem osobistym seria
numer....., wydany w dniu przez,
ważny do dnia, PESEL zamieszkała/y
w.....przy ulicy..... Upoważniam
Panią/Pana legitymująca/ego się dowodem osobistym seria
numer wydany w dniu przez,
ważny do dnia, PESEL zamieszkała/y w
przy ulicy, do odebrania czeku gotówkowego
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi o dofinansowanie ze środków Państwowego
Funduszu Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Potwierdzam zgodność podpisu:
(lekarz, pielęgniarka środowiskowa
lub pracownik socjalny)

.....
(pieczęć i podpis)