

DANE WNIOSKODAWCY

.....
(Nazwisko i imię)

Czeladź, dnia

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana, legitymującą/ego się
dowodem osobistym numer do złożenia w moim imieniu wniosku o wypłatę dodatku
elektrycznego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Czeladzi.

.....
(Podpis osoby upoważniającej)