

..... dnia

.....

.....

.....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
we Wręczycy Wielkiej**

Ja niżej podpisany/-a
legitymujący się dowodem osobistym o numerze upoważniam
..... legitymującego/-ą się dowodem
osobistym o numerze do odbioru decyzji administracyjnej w sprawie
..... oraz do odbioru świadczenia pieniężnego w formie
..... w miesiącu 202..... r.

.....

czytelny podpis