

Szczaniec, dnia

UPOWAŻNIENIE

Ja
(dane wnioskodawcy)

upoważniam

Panią/ Pana
(dane asystenta rodziny)

do:

występowania w moim imieniu na moje , żądanie, do podmiotów, o których mowa w art. 2 ust.2
ustawy z dnia 4

listopada 2016roku o wspieraniu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem" (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 1329)
z wyłączeniem świadczeniobiorców, w celu umożliwienia mi skorzystania ze wsparcia określonego w
ustawie o wspieraniu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem".

Upoważnienie jest ważne na okres

.....

.....
(data i czytelny podpis udzielającego upoważnienia)

