Imię i nazwisko Myślenice, dnia……..

……

Adres:…….

…….

Pełnomocnictwo

Jako pełnoletnia osoba uprawniona do świadczenia z funduszu alimentacyjnego, zgodnie z art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity DZ. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm) udzielam pełnomocnictwa mojej mamie…….. legitymującej się dowodem osobistym nr…… do występowania w moim imieniu, poprzez kontynuowanie pobierania należnego świadczenia alimentacyjnego przyznanego decyzją:……. z dnia……...…

…….

podpis

Imię i nazwisko Myślenice, dnia……..

……

Adres:…….

…….

Pełnomocnictwo

Jako pełnoletnia osoba uprawniona do świadczenia z funduszu alimentacyjnego, zgodnie z art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 2096) udzielam pełnomocnictwa mojej mamie…….. do występowania w moim imieniu, poprzez kontynuowanie pobierania należnego świadczenia alimentacyjnego przyznanego decyzją:……..……...……. z dnia……

…….

podpis