…… r.
(miejscowość i data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, …….....
(imię i nazwisko)

…… ……..
(PESEL) (dowód osobisty seria nr)

zamieszkały w ……
(adres zamieszkania ulica nr)

udzielam niniejszym

mojej/mojemu……
stopień pokrewieństwa (imię i nazwisko)

…… ……..
(PESEL) (dowód osobisty seria nr)

zamieszkałemu ……..
(adres zamieszkania ulica nr)

pełnomocnictwa do występowania we wszelkich sprawach związanych z dodatkiem mieszkaniowym, dodatkiem energetycznym, stypendium szkolnym oraz świadczeniem dobry start* . Zakres pełnomocnictwa obejmuje: złożenie wniosku, odebranie decyzji, składanie oświadczeń.

…….
(podpis)

* **właściwe podkreślić**