

Chrzanów, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(Nr dowodu osobistego)

.....  
(Adres)

**UPOWAŻNIENIE**  
**na okres świadczeniowy 2021/2022**  
(wypełnia pełnoletnia osoba uprawniona do świadczeń alimentacyjnych)

Upoważniam Pana/Panią .....zam. ....

....., dowód osobisty numer .....

- do złożenia w moim imieniu wniosku o świadczenia z funduszu alimentacyjnego\*
- do występowania w moim imieniu w sprawach o świadczenia z funduszu alimentacyjnego\*
- do pobierania świadczeń z funduszu alimentacyjnego\*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis pełnoletniej osoby uprawnionej do świadczeń alimentacyjnych)