

mięscowość

data

Upoważnienie

po zmarłym

imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

ja, niżej podpisany/a/legitymujący się

imię i nazwisko

*) upoważniam zakład pogrzebowy

seria i numer dowodu osobistego/paszportu

...z siedzibą w

nazwa zakładu pogrzebowego

adres zakładu pogrzebowego

do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego.....

nr konta bankowego

podpis upoważniającego

*) do upoważnienia należy załączyć kserokopię dowodu osobistego /paszportu osoby upoważniającej