

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejscowość, data

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
PESEL

UPOWAŻNIENIE

W związku z wnioskiem z dniao wypłatę zasiłku pogrzebowego
po zmarłym.....
(imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłego w stosunku do wnioskodawcy)

ja, niżej podpisany/a/.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący/a/ się*)
(seria numer dowodu osobistego / paszportu wnioskodawcy)

upoważniam zakład pogrzebowy :

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

Równocześnie na okoliczność potwierdzenia swojej tożsamości oraz stopnia pokrewieństwa lub
powinowactwa z osobą zmarłą dla celów ustalenia uprawnień do zasiłku pogrzebowego wyrażam
zgodę na sporządzenie kserokopii dokumentów tożsamości oraz innych niezbędnych do tego celu
dokumentów.

.....
pieczętka zakładu pogrzebowego

.....
podpis upoważniającego

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