

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Ja
(dane wnioskodawcy)

upoważniam

Panią
(dane asystenta rodziny)

do:

występowania w moim imieniu na moje żądanie do podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1329) z wyłączeniem świadczeniobiorców, w celu umożliwienia mi skorzystania ze wsparcia określonego w ustawie o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

.....
(czytelny podpis udzielającego upoważnienie)