

Imię i nazwisko

.....

Adres:.....

.....

Myślenice, dnia.....

Pełnomocnictwo

Jako pełnoletnia osoba uprawniona do świadczenia z funduszu alimentacyjnego, zgodnie z art. 32 i art. 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego udzielam pełnomocnictwa mojej mamie.....
legitymującej się dowodem osobistym nr..... do występowania w moim imieniu, poprzez kontynuowanie pobierania należnego świadczenia alimentacyjnego przyznanego decyzją:..... z dnia.....

.....

podpis