

Włocławek, dn. ....

.....  
.....  
.....  
.....

(imię, nazwisko, adres i PESEL)

### **UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam .....  
(stopień pokrewieństwa osoby upoważnionej do osoby upoważniającej, imię, nazwisko i PESEL)

.....  
do złożenia wniosku o ustalenie prawa do zasiłku pielęgnacyjnego, pobierania zasiłku pielęgnacyjnego oraz do wszelkich postępowań w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby upoważniającej)