

UPOWAŻNIENIE

Ja legitymująca/y się
dowodem osobistym o numerze, zamieszkała/y
w posiadająca/y numer PESEL
..... upoważniam
..... legitymującej/go się dowodem osobistym
o numerze do załatwienia wszelkich spraw dotyczących
udzielania mi przez Gminę Łobez pomocy materialnej o charakterze socjalnym
w roku szkolnym 2023/2024.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis