

Radzionków

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

/ imię i nazwisko wnioskodawcy, adres/

Upoważnienie

Na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 2 w związku z art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U. z 2016 roku, poz. 1860)

**Ja niżej podpisana/y, legitymujący się dowodem osobistym nr upoważniam Pana/ Panią
- asystenta rodziny zatrudnionego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzionkowie do występowania w moim imieniu do podmiotów realizujących wsparcie, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 roku, poz. 1793) w celu umożliwienia skorzystania ze wsparcia.**

.....

czytelny podpis wnioskodawcy