

.....
(miejscowość , data)

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany zamieszkały
imię i nazwisko

W upoważniam Pana/Panią
miejscowość, ulica, numer domu/lokalu

..... zamieszkałego w
imię i nazwisko

..... legitymującego się dowodem osobistym
miejscowość, ulica, numer domu/lokalu

nr do odbioru Świętokrzyskiej Karty Zawodowej
Rodziny Zastępczej".

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców