Ostrów Wielkopolski, dnia.....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a.....zamieszkały/a w Ostrowie Wielkopolskim, ul. .....legitymujący/a się dowodem osobistym nr.....upoważniam Panią/a.....legitymującego/cą się dowodem osobistym nr.....**do złożenia w moim imieniu wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego wraz z deklaracja o dochodach / do odbioru decyzji w sprawie dodatku mieszkaniowego w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Ostrowie Wielkopolskim.**

.....

(podpis osoby upoważniającej)