

....., dnia
miejscowość data

UPOWAŻNIENIE

Ja
(dane wnioskodawcy)

upoważniam

Panią/Pana
(dane asystenta rodziny)

do
występowania w moim imieniu na moje żądanie, do podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (tj. Dz. U, z 2019r., poz. 473 z późn. zm.) z wyłączeniem świadczeniobiorców, w celu umożliwienia mi skorzystania ze wsparcia określonego w ustawie o wsparcie kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

Upoważnienie jest ważne na okres:

.....
(data i czytelny podpis udzielającego upoważnienia)