

Kolsko, data .....

## UPOWAŻNIENIE

Ja .....

(dane wnioskodawcy)

Upoważniam

Panią/Pana .....

(dane asystenta rodziny)

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” (Dz.U. z 2020 r., poz. 1329) z wyłączeniem świadczeniobiorców w celu umożliwienia mi skorzystania ze wsparcia określonego w ustawie o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

Upoważnienie jest ważne na okres: .....

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