



.....  
(Miejscowość i Data)

.....  
(Imię i Nazwisko upoważniającego)

.....  
(Dokładny adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

## UPOWAŻNIENIE

W związku z wnioskiem z dnia ..... o wypłatę zasiłku pogrzebowego po Zmarłym ..... stopień pokrewieństwa ..... ja niżej podpisany/a ..... legitymujący się ..... upoważniam Zakład Pogrzebowy „Gloria”, ul. Poznańska 15, 64-320 z Buku do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto Zakład Pogrzebowy „Gloria” nr rachunku **PKO BP**: 21 1020 4144 0000 6802 0167 3003. Jednocześnie wyrażam zgodę, na sporządzenie kserokopii dokumentu tożsamości do celów ustalenia uprawnień do zasiłku pogrzebowego.

.....  
(podpis)

\* do upoważnienia należy dołączyć kserokopię dowodu osobistego / paszportu osoby upoważniającej.