

Kłodzko, dnia

.....
.....
.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, adres)

Upoważnienie

Na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 2 w związku z art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2016 r., poz. 1860),

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym nr
upoważniam Pana/Panią - asystenta rodziny zatrudnionego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kłodzku do występowania na moje żądanie w moim imieniu do podmiotów realizujących wsparcie, o których mowa w art. 2 ust. 2 cyt. ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, z wyłączeniem świadczeniodawców, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.), w celu umożliwienia skorzystania ze wsparcia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy