Toruń, dnia…………………

……………………………………………

(Imię i nazwisko osoby upoważniającej)

…………………………………………….

(Adres zamieszkania osoby upoważniającej)

 Ja, niżej podpisany/a ……………………………………….………… upoważniam Pana /Panią ………………………………………………………………………….……….… , legitymującego/ą się dowodem osobistym seria nr …………………………………..……….. do reprezentowania mnie przed Toruńskim Centrum Świadczeń Rodzinie w sprawie
o przyznanie świadczeń …………………………………………………………………

……………………………………………

Własnoręczny podpis