

Krotoszyn, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
PESEL

UPOWAŻNIENIE DO PRZEKAZYWANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego jako zarządca upoważniam Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krotoszynie przy ulicy Kobylińskiej 10a NIP: 621-11-89-919 do przekazywania kwot należnych zarządcy z tytułu dodatku mieszkaniowego na poniższe konto bankowe:

.....

Imię i nazwisko, nazwa banku																			
Numer konta bankowego																			

Niniejsze upoważnienie jest ważne od dnia wystawienia, a o wszelkich zmianach zobowiązuję się powiadomić pisemnie ww. Ośrodek Pomocy Społecznej.

.....

(podpis zarządcy)