.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
miejscowość data

Upoważnienie

W związku z wnioskiem z dnia ..... o wypłatę zasiłku pogrzebowego

po zmarłym .....,
imię i nazwisko zmarłego oraz stopień pokrewieństwa osoby zmarłej w stosunku do wnioskodawcy

ja niżej podpisany/a/ ..... legitymujący się .....
imię i nazwisko

..... *) upoważniam zakład pogrzebowy
seria i numer dowodu osobistego/paszportu

..... z siedzibą w .....
nazwa zakładu pogrzebowego adres zakładu pogrzebowego

.....

do przedłożenia w moim imieniu podpisanego przeze mnie, wniosku wraz z wymaganymi dokumentami oraz proszę o przekazanie zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego .....

.....

nr konta bankowego

.....
podpis upoważniającego

*) do upoważnienia należy załączyć kserokopie dowodu osobistego/paszportu osoby upoważniającej