

.....  
Miejscowość, data

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

### PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/na udzielam pełnomocnictwa  
Pani/Panu .....  
zam..... legitymującej/mu się  
dowodem osobistym (seria i numer) ..... do złożenia w moim imieniu  
wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2019/2020,  
do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Lanckoronie oraz reprezentowania mnie w powyższej  
sprawie.

.....  
(podpis pełnoletniego ucznia)