

# TORONYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL



FELSŐCSATÁR



TORONY



DOZMAT

---

## Meghatalmazás

Alulírott ..... (név), .....(lakcím),  
..... (szül. hely, idő) .....  
(anya neve) meghatalmazom ..... (név), .....  
(lakcím) ..... (szül. hely, idő) .....  
(anya neve), hogy nevemben eljárjon, a nevemre szóló szociális alapú támogatást átvegye.

A meghatalmazás a támogatás átvételének alkalmára vonatkozik.

Kelt:

.....  
Meghatalmazó

.....  
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú1

Tanú 2

név: .....

név: .....

cím: .....

cím: .....

aláírás: .....

aláírás: .....