

.....  
Podpis pracownika MOPS

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

5. Zostałem/am\* poinformowana/y\* , że decyzja będzie przygotowana do odbioru w dniu  
w dniu .....

a. odbiorę decyzję osobiście

b. upoważniam do odbioru decyzji Pana/Panią ..... legitymującą  
się dowodem osobistym (seria,numer) .....\*

6. Zostałem/am\* poinformowany/a\* , że w przypadku decyzji pozytywnej przysługujące mi  
świadczenia rodzinne będą wypłacone (przekazane na konto) po odbiorze decyzji.

.....  
Podpis pracownika MOPS

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

\*potrzebne podkreślić

---