

Ja

(imię i nazwisko dziecka)

Legitymujący się dowodem osobistym / nr PESEL

nr..... /

Wyrażam zgodą aby moja matka/ mój ojciec*

.....

(imię i nazwisko rodzica)

Legitymująca się/ legitymujący się* dowodem osobistym

nr.....

Złożyła/ złożył * w moim imieniu wnioski o świadczenia z funduszu
alimentacyjnego i pobierała/ pobierał* świadczenia z funduszu
alimentacyjnego.

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę)

* niepotrzebne skreślić