

.....  
miejsowość, data

.....  
Imię i nazwisko upoważniającego

.....  
Dokładny adres

### Upoważnienie

Ja niżej podpisany/a .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....wydanym przez .....  
upoważniam KRUS do dokonania wypłaty zasiłku pogrzebowego na konto zakładu pogrzebowego  
.....  
Nazwa zakładu pogrzebowego  
nr konta zakładu pogrzebowego .....

.....  
Podpis upoważniającego

Podpis został złożony w obecności pracownika KRUS

.....  
Pieczęć i podpis pracownika KRUS