

znak sprawy

UPOWAŻNIENIE Nr

Na podstawie art. 63 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1952, z późn. zm.);

Pani/Pan (imię i nazwisko pracownika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych) – zostaje upoważniona/y do wydawania decyzji, w imieniu Prezesa Zakładu jako Likwidatora Funduszu Alimentacyjnego, w sprawach umarzania, odraczania i rozkładania na raty należności likwidowanego funduszu alimentacyjnego, a także do poświadczania za zgodność odpisów dokumentów przedstawionych przez stronę na potrzeby prowadzonych postępowań z oryginałem, na zasadach określonych w wewnętrznych aktach prawnych obowiązujących w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

Prezes
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
upoważnienie podpisane elektronicznie

Pouczenie: Upoważnienie traci moc z dniem wygaśnięcia albo odwołania.

Oryginał upoważnienia wraz z informacją o jego ważności znajduje się w Rejestrze Upoważnień dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych pod adresem bip.zus.pl.