

Довіреність

для надання до агентства з виплати допомоги особам, що претендують на політичний притулок, у місті Потсдамі, столиці федеральної землі Бранденбург

Довіритель	
Прізвище, ім'я	
Дата народження	
Адреса	

Довірена особа	
Прізвище, ім'я	
Дата народження	
Адреса	

Цією довіреністю **тимчасово (до скасування довіреності)** уповноважую вищевказану особу представляти мої інтереси з приводу зазначених нижче питань:

Стосовно (позначити X)	Повноваження
<input type="checkbox"/>	Довірена особа має право надавати від мого імені всі необхідні документи та заяви.
<input type="checkbox"/>	Довірена особа має право отримувати і надавати інформацію від мого імені.
<input type="checkbox"/>	Довірена особа має право приймати адресовані мені повідомлення або листи.
<input type="checkbox"/>	Довірена особа має право від мого імені отримувати соціальні виплати готівкою і підтверджувати їх отримання.
<input type="checkbox"/>	Довірена особа має право забирати відповідні документи або свідоцтва, видані для мене та/або на моє ім'я.
<input type="checkbox"/>	

Я даю свою згоду з тим, що Управління з соціальних питань та здоров'я міста Потсдама може надавати інформацію про наявні соціальні дані щодо моєї персони. Надання заяв юридично зобов'язуючого характеру від мого імені за цією довіреністю категорично неможливе.

м. Потсдам, дата:

Підпис Довіритель

Підпис Довірена особа