

## Доверенность

### на право получения денежных средств

Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по  
дата                      месяц                      год

адресу: г. \_\_\_\_\_

паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия                      номер                      кем, когда

код подразделения \_\_\_\_\_

уполномочиваю \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

проживающего по адресу: г. \_\_\_\_\_

паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
серия                      номер                      кем, когда

код подразделения \_\_\_\_\_

получить в кассе Территориальной организации Фрунзенского района  
профсоюза работников народного образования и науки РФ материальную помощь.

Для указанного действия уполномочиваю \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

расписываться за меня в ведомости.

Доверенность выдана без права передоверия и действительна в течение двух  
месяцев.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ подпись