

Pełnomocnictwo/Power of Attorney

Niniejszym upoważniam wskazaną poniżej osobę do reprezentowania mnie we wszystkich sprawach dotyczących świadczeń kombatanckich, o które ubiegam się w oparciu o moje doświadczenia wojenne:

I hereby appoint the following individual to represent me in all matters regarding the Veteran's supplement, to which I applied based upon my war-time experiences:

ROBERT LEBOWITZ

[imię i nazwisko przedstawiciela / Name of representative]

Udzielam wskazanej powyżej osobie upoważnienia do zasięgania w moim imieniu informacji, a także odbierania korespondencji lub dokumentów związanych z moją sprawą w Urzędzie do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych lub w ZUS za pośrednictwem poczty elektronicznej lub poczty.

I grant the person named above the power to make inquiries on my behalf and also receive correspondence or documents relating to my case from either Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych or ZUS through email or post.

[moje imię i nazwisko / my first and last name]

[mój podpis / my signature]

[data / date (dd/mm/yyyy)]

[data urodzenia / date of birth (dd/mm/yyyy)]

[miejsce urodzenia / place of birth]

[aktualny adres / current address, with country abbreviation]

Sworn before me this / Zaprzysiężono przede mną dnia _____
[day]

_____, 20_____
[numerical month] [last two digits of year]

[Notary Public signature and stamp /
pieczęć i podpis Notariusza]