..................................., dnia …………………………………. r.

 miejscowość

………………………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………………………….

adres

…………………………………………………………

**Upoważnienie**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………….………………………… Pesel ……………..………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym seria ……………….. nr ……………………………………. wydanym przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………… upoważniam Pana/Panią ……………………………………………………………. legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ……………….. nr ……………………………………. wydanym przez ………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

do odbioru z Powiatowego Urzędu Pracy w Jędrzejowie:

* Informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT-11 za rok 2023 oraz rocznego raportu składek społecznych i zdrowotnych za rok 2023,
* Rocznego raportu składek społecznych i zdrowotnych za rok 2023\*

…………………………………………………………………………………

 czytelny podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić