

**Zplnomocnění k převzetí mzdy od sdružení JOB-centrum Ostrava**

Zplnomocňuji pana (paní) ..... narozen(-a) dne .....

rodné číslo ..... číslo O.P. .... k převzetí mé mzdy od sdružení JOB-  
centrum Ostrava ve výplatním termínu dne .....

Příjmení a jméno zplnomocnítele .....

Adresa zplnomocnítele .....

Rodné číslo zplnomocnítele .....

V Ostravě dne .....

Podpis zplnomocnítele .....