

生育津贴领取授权委托书

委托人（申请人）：

姓名：_____ 性别：_____ 身份证号：
_____ 联系电话：_____ 通讯地址：
_____；

受托人（代办人）：

姓名：_____ 性别：_____ 身份证号：
_____ 联系电话：_____ 通讯地址：
_____。

本人（委托人）因[个人事务繁忙 身体不便 其他：
_____]，无法亲自办理生育津贴领取相关手续，现自愿
委托受托人（代办人）作为本人的合法代理人，代为办理生
育津贴领取相关事宜。

受托人在上述委托范围内所实施的法律行为，其法律后果均
由委托人承担。受托人无转委托权。

委托期限：自本委托书签署之日起至生育津贴领取事项办理
完毕之日止。

委托人（签字并按手印）：_____

签署日期：____年____月____日

受托人（签字并按手印）：_____

签署日期：____年____月____日

附件：委托人及受托人身份证复印件（需注明“与原件一致”并签字）

委托人身份证（正面）

委托人身份证（反面）

受托人身份证（正面）

受托人身份证（反面）