

# 授权委托书

授权人：

身份证号码：

地址：

被授权人：

身份证号码：

地址：

授权人因\_\_\_\_\_原因，不能亲自办理\_\_\_\_\_（去世教职工姓名）同志逝世后丧葬费、抚恤金领取的相关手续，现授权委托\_\_\_\_\_，全权代表我办理领取丧葬费、抚恤金相关事务过程中签署相关文件，具体授权说明如下：

（一）授权期限内，授权人对被授权人办理委托授权事项所做的代理行为，所签署的相关文书均表示认可，并自愿承担全部法律责任；

（二）本授权委托书自委托授权之日起至授权人书面声明本授权作废之日止；

(三) 被授权人不得再将上述授予的权限全部或部分转授他人, 否则, 由此引发的一切经济及法律责任均由被授权人自行承担。

特此授权!

授权人(签名捺印):

年 月 日

被授权人(签名捺印):

年 月 日

附: 授权人和被授权人的身份证复印件 1 份。

被授权人在办理相关手续时需携带本人身份证原件。