代为领取供养直系亲属一次性

救济费授权委托书

**委 托 人**（姓名）**：** 性别： 公民身份号码 ：

**受委托人**（姓名）**：** 性别： 公民身份号码 ：

 （性别： 公民身份号码 ）已死亡，本委托人是其生前供养的直系亲属（或被供养人的监护人）。本委托人同意将社保基金支付的供养直系亲属一次性救济费划入受委托人 的银行账户，授权其作为本委托人的代理人代为领取。

 特此委托

 委托人签名：

 年 月 日