领取离休去世人员丧葬费、一次性抚恤金、最后一次医药费委托书

兹委托受益人或法定继承人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为被委托人，身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，代表委托人办理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_丧葬费、一次性抚恤金、最后一次医药费领取手续等事宜，委托人对被委托人在办理过程中所签署的一切文书均予认可，并愿承担相应的法律责任。

委托期限：自此委托书双方签字之日起至上述事项办理完毕为止。

丧葬费、一次性抚恤金、最后一次医药费打入\_\_\_\_\_\_\_账户，开户银行（限工行、农行、中行、建行、交行）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，银行卡（折）号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被委托人姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 签字并按手印 |
|  |  |  |  |
| 委托人姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 签字并按手印 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日