**江苏师范大学离休去世人员**

**丧葬费、一次性抚恤金、医药费领取委托书**

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（限五大银行）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，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