个人授权委托书

本人 （姓名），身份证号： ， 因 工作时间冲突 ，不能亲自办理第三代社保卡补、换卡 的相关手续，现特委托本人单位（村委会）： 重庆工程学院 （单位、村委会名称）代为办理。

本人知悉并同意将所提供的个人信息用于办理第三社保卡补、换卡，且同意将本人养老金、工伤保险金、财政补贴资金等通过社保卡发放。

本人确保所提供的信息资料真实有效，且为本人自愿提供。

签名：

年 月 日