附件2

委 托 书

（范本）

×××街道社保所：

本人×××（登记移民姓名），身份证号×××，因×××（原因）不能前来×××（办理水库农转非移民培训补贴人口核定登记/领取本年度农转非移民培训补贴），特委托（说明代理人与本人的关系，如父亲、女儿等）×××（代理人姓名），身份证号×××，代为办理上述事宜。

本人声明，以上情况属实。如有不实，本人愿意承担相应责任。

委托人：××× 代理人：×××

（指模） （指模）

 年 月 日 年 月 日