

.....
*Miejscowość, data***UPOWAŻNIENIE**

Ja....., legitymująca/y się dowodem osobistym.....
nr, wydanym w dniu, przez,
PESEL, zamieszkała/y w..... przy ul.,
ze względu na swój stan zdrowia

upoważniam....., legitymującą się dowodem
osobistym..... nr, wydanym w dniu,
przez, PESEL, zamieszkałą/tego
w..... przy ul.

do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz czynności formalnych związanych z moim
udziałem w projekcie pn. „Usługi społeczne w gminie Popów” WND-RPSL.09.02.05-24-015C/20-
004

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności upoważnienie do:

- składania oświadczeń woli, wniosków, pism oraz podań, podpisywania wszelkich dokumentów jak również odbioru i kwitowania odbioru wszelkiej korespondencji związanej z udziałem w projekcie, przesyłek, dokumentów, protokołów odbioru
- podpisywania kart potwierdzających skorzystanie z przysługujących mi usług opiekuńczych/asystenckich*.

Niniejsze powyższe upoważnienie udzielane jest na czas nieoznaczony mojego udziału w projekcie pn. „Usługi społeczne w Gminie Popów”.

.....
Czytelny podpis UP

*niepotrzebne skreślić