



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

## „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów”

**FESL.07.04-IZ.01-05BB/23-003**

.....  
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/łego  
w..... przy ul. ....

do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz czynności formalnych związanych  
z moim udziałem w projekcie „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów”  
FESL.07.04-IZ.01-05BB/23-003

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.

Niniejsze powyższe upoważnienie udzielane jest na czas nieoznaczony mojego udziału w projekcie „Wsparcie usług społecznych w Gminie Popów”

.....  
Data

.....  
Podpis