

Sosnowiec, dnia..... 20..... r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany.....
zamieszkały.....
PESEL.....

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

stosownie do dyspozycji art. 33 § 1 i 2 kpa udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

.....
adres pełnomocnika: ulica.....
miejscowość.....kod pocztowy.....
PESEL.....
tel. kontaktowy:.....

do działania w imieniu **wnioskodawcy**

przed organami administracji publicznej, w zakresie ubiegania się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Pełnomocnictwa udzielam do*:

- złożenia wniosku
- informowania drogą pisemną, elektroniczną oraz telefoniczną o przebiegu postępowania
- odbioru w moim imieniu wszelkiej korespondencji/dokumentacji
- kierowania korespondencji na adres Pełnomocnika
- inne.....

Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia pełnomocnika do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

1. Pełnomocnikiem może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
2. Zgodnie z art. 33 § 3 kpa pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo potwierdzony odpis pełnomocnictwa

* zaznaczyć znakiem „x” właściwe pole.