



.....
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. „Gryfów Śląski otwarty na osoby niesamodzielne” (nr RPDS.09.02.01-02-0051/19).

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. „Gryfów Śląski otwarty na osoby niesamodzielne”.

.....
Czytelny podpis UP