



.....  
*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 Strumień” WND-RPSL.09.02.05-24-01AA/20-002

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 Strumień”.

.....  
Czytelny podpis UP

\*niepotrzebne skreślić