

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

PESEL

zamieszkały/a Włocławek, ul.

UPOWAŻNIAM

.....
(Należy wskazać imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Zamieszkałego/a

Legitymującego/a się dowodem osobistym (seria i numer)

wydanym przez

Nr telefonu

(podanie nr telefonu ułatwi kontakt z osobą upoważnioną w przypadku braku kontaktu z wnioskodawcą)

Do reprezentowania mnie w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie we Włocławku w sprawie
o dofinansowanie ze środków PFRON:

- zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
- zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny
- likwidacji barier w komunikowaniu się
- likwidacji barier technicznych
- likwidacji barier architektonicznych
- uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

Jednocześnie wyrażam zgodę aby osoba przeze mnie upoważniona miała prawo do:

- złożenia wniosku w moim imieniu,
- uzyskania informacji dotyczących wniosku,
- dostarczenia i odbioru dokumentów związanych ze złożonym wnioskiem,
- odbioru korespondencji dotyczącej wniosku,
- odbioru umowy lub aneksu do umowy, w celu przedłożenia do podpisu (nie dotyczy dofinansowań do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze oraz turnusów rehabilitacyjnych).

Niniejsze upoważnienie udzielane jest na czas niezbędny do realizacji ww. czynności związanych z danym wnioskiem.

Włocławek,

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

Niniejsze upoważnienie nie uprawnia do dokonywania przez osobę upoważnioną:

- korekt we wniosku,
- składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy,
- zawierania umów o dofinansowanie w imieniu Wnioskodawcy.