

## PEŁNOMOCNICTWO

### Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa (dane mocodawcy):

Imię/imiona.....  
Nazwisko.....  
PESEL.....  
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)  
.....  
Adres do korespondencji.....  
Numer telefonu.....  
Numer e-mail.....

### **Oświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa:**

### Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu (dane pełnomocnika):

Imię/imiona.....  
Nazwisko.....  
PESEL.....  
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)  
.....  
Adres do korespondencji.....  
Numer telefonu.....  
Numer e-mail.....

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania na rzecz mocodawcy wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie złożonym w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Gorlicach, a w szczególności do podpisania, poprawiania i uzupełniania wniosku o dofinansowanie, udzielania wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie jego rozpatrywania, zawarcia i rozliczenia umowy o dofinansowanie oraz wszelkich działań związanych z realizacją zobowiązań wynikających z zawartej na podstawie wniosku o dofinansowanie umowy, w tym również do odbioru uzyskanego na jej podstawie dofinansowania.

Pełnomocnictwa udziela się na czas niezbędny do realizacji wszystkich ww. czynności związanych ze złożonym w tut. Centrum wnioskiem o dofinansowanie. Pełnomocnictwo może być odwołane przez mocodawcę w każdym czasie.

Potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie. Zmiana treści przedmiotowego dokumentu wymaga przedłożenia do PCPR w Gorlicach nowego pełnomocnictwa.

miejsowość, data	czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa (mocodawcy)