

UPOWAŻNIENIE

Ja legitymująca/y się dowodem osobistym seria
numer, wydany w dniu przez,
ważny do dnia, PESEL
zamieszkała/y w przy ulicy.....

Upoważniam Panią/Pana legitymującą/ego się dowodem
osobistym seria numer wydany w dniu
przez, ważny do dnia,
PESEL zamieszkała/y w przy ulicy
....., do złożenia w moim imieniu wniosku
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łodzi o dofinansowanie ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych oraz
do zawarcia w moim imieniu umowy o dofinansowanie do likwidacji barier
architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej i jej rozliczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Potwierdzam zgodność podpisu
(pieczęć i podpis)