

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 legitymująca/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
podpisania umowy i jej rozliczenia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Potwierdzam zgodność podpisu
(pieczęć i podpis)
