

.....
(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo ogólne

Ja legitymująca/y się dowodem osobistym
seria i nr, PESEL,
zamieszkała/y,
ustanawiam, legitymująca/ego się dowodem
osobistym seria i nr, PESEL,
zamieszkała/ego, moim
pełnomocnikiem do reprezentowania mnie przed Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ropczycach w sprawie składania wniosków o przyznanie dofinansowania ze środków PFRON
zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, odbioru kwot dofinansowania ze
środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze w kasie Starostwa/
przelania kwoty dofinansowania ze środków PFRON zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne
i środki pomocnicze na rachunek bankowy*:

Dane właściciela rachunku

Nazwa banku

Numer

Oświadczam, że niniejsze pełnomocnictwo przyjmuję

.....
podpis pełnomocnika

.....
podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa