............................................................

 */nazwisko i imię/*

............................................................

*/miejscowość, ulica/ /nr domu, lokalu/*

............................................................

 */kod pocztowy/ /poczta/*

**P E Ł N O M O C N I C T W O**

Upoważniam .....................................................................................................................

 */imię i nazwisko osoby upoważnionej/*

zamieszkałego/ą/...............................................................................................................

PESEL

do:

 wystąpienia do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Płocku z wnioskiem o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do zakupu ………………………………………………………………………………………

*(nazwa wnioskowanego zakupu)*

 składania w moim imieniu niezbędnych oświadczeń woli,

 odbioru środków finansowych z tytułu przyznanego dofinansowania.

........................ .................................................

 *data /podpis wnioskodawcy/*

*Wnioskodawca nie mogący pisać, lecz mogący czytać, zamiast podpisu może uczynić na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis; zamiast Wnioskodawcy może także podpisać się inna osoba, z tym że jej podpis musi być poświadczony przez notariusza lub wójta (burmistrza, prezydenta miasta), starostę lub marszałka województwa
z zaznaczeniem, że podpis został złożony na życzenie nie mogącego pisać, lecz mogącego czytać (art.66 ustawy z dnia 27.08.1997r.
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2016r. poz. 2046 z późn. zm. /w zw. z art. 79 ustawy z dnia 23.04.1963r. Kodeks cywilny Dz.U. z 2017r. poz. 459 z późn.zm./).*