



PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie pn.

„Przepis na Opiekę- usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z gm. Lądek Zdrój”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027; Działanie: FELD.7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,.....
legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym serianr.....
wydanym przez.....

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Panu/ Pani.....

zamieszkałemu/ zamieszkałej.....

legitymującemu/ legitymującej się dowodem osobistym seria.....nr.....

wydanym przez.....

do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie „Przepis na Opiekę- usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z gm. Lądek Zdrój”:

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z §5 pkt.11 Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – usługi społeczne dla niesamodzielných mieszkańców powiatu zgierskiego”.



Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. „Przepis na Opiekę- usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z gm. Lądek Zdrój” wraz z załącznikami.

1. Zawarcia umowy uczestnictwa wraz z załącznikami do projektu pn. „Przepis na Opiekę- usługi społeczne dla osób wymagających wsparcia z gm. Lądek Zdrój”.
2. Podpisywanie kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....
(data i czytelny podpis)