**Załącznik Nr 5**

do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego, Pielęgnacyjnego i Wspomagającego dla Mieszkańców Gminy Wisznice

utworzonej w ramach projektu

„Usługi społeczne w Gminie Wisznice”

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

(nazwisko i imię ) (miejscowość i data)

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

(ulica, numer)

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

(kod i miejscowość )

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

(PESEL)

…………………..…………...

Tel. kontaktowy

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią …………...………................................................................... legitymującego się/legitymującą się dowodem osobistym nr............................. seria ……................................. zamieszkałego/zamieszkałą w ....................................................................................................................................... do dostarczenia w moim imieniu kompletu dokumentów rekrutacyjnych i podpisania umowy użyczenia w ramach projektu „ Usługi społeczne w Gminie Wisznice” realizowanego przez Gminę Wisznice w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

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

(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)