

Ostrołęka, dnia roku

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

do przekazania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zaznaczyć przedmiot/zadanie dofinansowania)

1. przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
2. likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się lub technicznych
3. sprzętu rehabilitacyjnego

Upoważniam
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

Nr Pesel

Adres zamieszkania

nr rachunku bankowego

nazwa banku.....

Niniejsze upoważnienie jest ważne do dnia 31 grudnia 2023 r. i obowiązuje do daty jego odwołania lub do daty śmierci wnioskodawcy (osoby niepełnosprawnej)

Ostrołęka, dn.r.
(data)

.....
(podpis osoby upoważniającej)