

(załącznik nr 2 do „Regulaminu wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego, działającej przy Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Świlczy”)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y .....  
imię i nazwisko

....., PESEL .....,  
adres zamieszkania

**upoważniam Panią/Pana** ..... (dalej: **„Pełnomocnik”**),  
imię i nazwisko

do dokonywania w moim imieniu wszelkich czynności związanych udziałem w projekcie pt. „Rozwój funkcjonującej wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego dla mieszkańców gminy Świlcza”, zgodnie z kryteriami/warunkami określonymi w dokumencie: „REGULAMIN WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU PIELEGNACYJNEGO, REHABILITACYJNEGO I WSPOMAGAJĄCEGO DZIAŁAJĄCEJ PRZY GMINNYM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ŚWILCZY” (dalej: „Regulamin”).

W szczególności niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do:

- złożenia dokumentacji rekrutacyjnej do w/w projektu, określonych Regulaminem,
- zawarcia umowy wypożyczenia sprzętu, w tym do jej przedłużenia (podpisanie aneksu),
- wypełniania i podpisywania wszelkich niezbędnych dokumentów związanych z wypożyczeniem sprzętu, określonych w Regulaminie,
- odbioru i zwrotu wypożyczonego sprzętu,
- kontaktu i prowadzenia korespondencji z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Świlczy.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa/upoważnienia  
- w przypadku, gdy osoba z powodu posiadanej dysfunkcji nie jest w stanie złożyć podpisu osobiście/samodzielnie, wówczas pełnomocnictwo/upoważnienie - powinno być potwierdzone, tuszowym odciskiem palca wraz z wypisanymi obok - przez inną osobę - imieniem i nazwiskiem osoby udzielającej pełnomocnictwa/upoważnienia)