



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**”.

PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie pn. „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” nr FEWM.09.04-IZ.00-0042/24 . dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w ramach Priorytetu 9 Włączanie i integracja EFS+, Działania FEWM.09.05 Usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,.....

legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym seria

.....nr.....

wydanym przez.....

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Panu/Pani.....

zamieszkałemu/zamieszkałej.....

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z **§5 pkt.10** Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” .



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

wydanym przez.....

do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych z
uczestnictwem w projekcie „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne
dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”:

1. Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” wraz z załącznikami.
2. Zawarcia umowy uczestnictwa wraz z załącznikami do projektu pn. „Pomocna Dłoń dla gm. Biała Piska - usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”.
3. Podpisywanie kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....
(data i czytelny podpis)