Załącznik nr 8 Podgórzyn, dn. …………………………………

P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………., zamieszkały w Gminie Podgórzyn adres:…………………………………………………………….

………………………………………………………………..,legitymujący się dowodem osobistym nr …………………………………………………,wydanym w dniu ………………………

przez ……………………………………………………………………. ustanawiam swym pełnomocnikiem rodzica/opiekuna prawnego\* …………………………………………………

……………………………………… stale zamieszkałego w…………………………………………………………………….. legitymującego/ą się dowodem osobistym nr …………………………………………………,wydanym w dniu ………………………

przez ……………………………………………………………………. i oświadczam, że pełnomocnik jest uprawniony do występowania w moim imieniu przed Gminą Podgórzyn w sprawie przyznania dla mnie pomocy materialnej o charakterze socjalnym.

 …………………………………………… (podpis)

\*niepotrzebne skreślić