Ciechanów, dnia …….

PEŁNOMOCNITWO

Ja niżej podpisany(a)……

zam……

nr PESEL: ……upoważniam

(kogo?)…….

zam……

nr PESEL: …….. do odbioru przyznanego mi dofinansowania ze środków PFRON w kwocie ……

(proszę wstawić X)

☐ przez pełnomocnika w kasie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ciechanowie

☐ poprzez dokonanie przelewu na konto bankowe pełnomocnika w banku

……...

(nazwa banku)

nr konta ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

…….

Własnoręczny podpis Wnioskodawcy