

Duszniki, dnia

PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA OSOBY FIZYCZNEJ

Ja, niżej podpisany(a)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Numer PESEL

zamieszkały(a).....

.....
(pełen adres)

udzielam pełnomocnictwa.....

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej, **stopień pokrewieństwa** jeśli występuje)

numer PESEL

zamieszkałemu(ej)

.....
(pełen adres)

do reprezentowania mnie w czynnościach związanych z rozpatrywaniem wniosku o udzielenie dotacji, do zawarcia w moim imieniu umowy o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Duszniki oraz do reprezentowania mnie w czynnościach związanych z wykonywaniem tej umowy, w tym weryfikacją i rozliczeniem kosztów kwalifikowanych.

Adres pełnomocnika do doręczania korespondencji

.....
(pełen adres)

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

Do pełnomocnictwa należy dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (od udzielonego pełnomocnictwa) opłacie skarbowej nie podlega pełnomocnictwo udzielane małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu. Opłata skarbową: Gmina Duszniki: BS Duszniki 13 9072 0002 0000 0127 2000 0005.