



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Dobra Jesień Życia – usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina** **Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**”.

PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie pn.

„**Dobra Jesień Życia – usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina** **Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**” nr **FELD.07.09-IP.01-003061/24**, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, w ramach Priorytetu 7. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem, Działania FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne.

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolskiego Łódzkiego 2021-2027; Działanie: FEWP FELD.06.1307.09 Usługi społeczne i zdrowotne.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,.....

legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym seria

.....nr.....

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z §5-6 ust. 109 Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**”.

Sformatowano: Bez punktów lub numeracji

— sformatowano: Czcionka: 12 pkt, Pogrubienie, Kolor czcionki: Czarny, Rozstrzelone o 0,3 pkt

— sformatowano: Czcionka: Nie Pogrubienie, Kolor czcionki: Automatyczny, Rozstrzelone o 0,2 pkt

— sformatowano: Czcionka: Rozstrzelone o 0,2 pkt

— sformatowano: Czcionka: (Domyślny) Arial, 12 pkt, Rozstrzelone o 0,2 pkt

Sformatowano: Normalny1, Obramowanie: Góra: (Brak obramowania), Dół: (Brak obramowania), Na lewo: (Brak obramowania), Na prawo: (Brak obramowania), Pomiędzy: (Brak obramowania), Tabulatory: 8 cm, Wyśrodkowany + 16 cm, Do prawej

— sformatowano: Czcionka: (Domyślny) Arial

— sformatowano: Czcionka: (Domyślny) Arial

— sformatowano: Czcionka: (Domyślny) Arial

— sformatowano: Czcionka: Nie Pogrubienie

— sformatowano: Czcionka: Nie Pogrubienie, Nie Przekreślenie

— sformatowano: Nie Przekreślenie



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



wydanym przez.....

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Panu/Pani.....

zamieszkałemu/zamieszkałej.....

legitymującemu/ legitymującej się dowodem osobistym

seria.....nr.....

wydanym przez.....

do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych
z uczestnictwem w projekcie „Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy
Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w
codziennym funkcjonowaniu”:

1. Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. projekcie „Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” wraz z załącznikami.
2. Zawarcia umowy uczestnictwa wraz z załącznikami do projektu pn. projekcie „Dobra Jesień Życia – usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina Pomocna Dłoń dla mieszkańców gminy Krzyżanów – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”
3. Podpisywanie kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....

(data i czytelny podpis)