



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „**Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice**”.

PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie pn.

„Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice” nr FELU.08.05-IZ.00-0033/24. dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w ramach Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego, Działania FELD.08.05 Usługi społeczne.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,.....

legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym serianr.....

wydanym przez.....

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Panu/Pani.....

zamieszkałemu/zamieszkałej.....

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

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z **§5 pkt.10** Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice” .



wydanym przez.....

do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych z uczestnictwem w projekcie „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice”:

1. Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. „Przepis na Opiekę – usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice” wraz z załącznikami.
2. Zawarcia umowy uczestnictwa wraz z załącznikami do projektu pn. „Przepis na Opiekę usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia z gm. Strzyżewice”.
3. Podpisywanie kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....

(data i czytelny podpis)