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