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