



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Pomocna Dłoń – usługi społeczne dla mieszkańców Miasta i Gminy Kiernozia”

PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie „Pomocna Dłoń – usługi społeczne dla mieszkańców Miasta i Gminy Kiernozia” FELD.07.09-IP.01-0030/25 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

Ja, niżej podpisana/podpisany,.....

PESEL.....

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Pani/Panu.....

zamieszkałej/zamieszkałemu.....

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

wydanym przez.....

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z §5 pkt 4 lit.d Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Pomocna Dłoń – usługi społeczne dla mieszkańców Miasta i Gminy Kiernozia”



Miasto i Gmina Kiernozia/
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kiernozi





Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. do reprezentowania mojej osoby w procesie rekrutacji do udziału w projekcie „Pomocna Dłoń – usługi społeczne dla mieszkańców Miasta i Gminy Kiernoza” tj. do złożenia formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu wraz z załącznikami i niezbędnymi dokumentami, do zawarcia umowy uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami, a także do podpisywania kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....

(data i czytelny podpis)



Miasto i Gmina Kiernoza/
Mięjsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kiernozi

