PEŁNOMOCNICTWO

Ja …………………………………………………………………………zamieszkały …………………………………………………………

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy) (adres wnioskodawcy)

legitymujący się dowodem osobistym nr ……………………………………………………………………………………………..

upoważniam

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy niniejszym pełnomocnictwem)

zamieszkałym ………………………………………………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy, poczta)

legitymujący się dowodem osobistym nr ………………………………..……………………………………………………………

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Do wykonywania następujących czynności związanych z udziałem w Programie ,,Ciepłe Mieszkanie’’ realizowanym na terenie Gminy Będzino:

1. Podpisania wniosku o dofinasowanie i wniosku o płatność oraz umowy o dotację w ramach tego programu;
2. Potwierdzania za zgodność z oryginałem dokumentacji niezbędnej do skompletowania wniosku o dofinansowanie/płatność ;
3. Wprowadzania wszelkich poprawek we wniosku o dofinansowanie/płatność;
4. Składania oświadczeń woli służących ocenie złożonego wniosku o dofinansowanie/płatność;
5. Prowadzenie niezbędnej korespondencji dotyczącej wniosku o dofinansowanie/płatność.

Dla nieruchomości ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(Miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta)

…………………………………………………………………..………… …………………………………………………………………..…………

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy Data i czytelny podpis osoby upoważnionej

(osoby upoważniającej)