



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. **„Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”** FEPZ.06.18-IP.01-0017/24 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

PEŁNOMOCNICTWO¹

obowiązujące w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. Działanie: FEPZ.06.18 Rozwój usług społecznych, w tym świadczonych w społeczności lokalnej.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,.....
legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym serianr.....
wydanym
przez.....
udzielam pełnomocnictwa
Panu/ Pani.....
zamieszkałemu/ zamieszkałej.....
legitymującemu/ legitymującej się dowodem osobistym seria.....nr.....
wydanym przez.....
do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych
z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie **„Przepis na Wsparcie – rozwój
usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”**:

¹ Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z **§6 pkt 10** Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój”



1. Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz innych dokumentów rekrutacyjnych do projektu pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” wraz z załącznikami.
2. Zawarcie umowy uczestnictwa w projekcie pn. „Przepis na Wsparcie – rozwój usług społecznych na obszarze gm. Połczyn-Zdrój” oraz złożenie załączników do niej.
3. Podpisywanie kart wizyt dotyczących usług świadczonych w ramach ww. projektu lub potwierdzanie faktu wykonania usług w inny sposób przyjęty przez Realizatora Projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

.....
(data i czytelny podpis)