

# PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/podpisana upoważniam Pana/Panią .....  
(nazwisko i imię)

legitymującego/cą się numerem PESEL.....

do złożenia w moim imieniu wniosku o dofinansowanie z **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych** do:

- Przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
- Likwidacji barier w komunikowaniu się
- Likwidacji barier technicznych
- Likwidacji barier architektonicznych
- Sprzętu rehabilitacyjnego
- Turnusu rehabilitacyjnego

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)