Suchy Las, dnia ………………………………..

**PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA OSOBY FIZYCZNEJ**

**Ja, niżej podpisany(a)** …………………………………………………………………………………………………………………..…..

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

*(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

**Numer PESEL** ………………………………………………………………………………………………………………………..………..

**zamieszkały(a)**……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *(pełen adres)*

**udzielam pełnomocnictwa**……………………………………………………………………………………………………………..….

 *(Imię i nazwisko osoby upoważnionej,* ***stopień pokrewieństwa*** *jeśli występuje)*

**numer PESEL** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**zamieszkałemu(ej)** ……………….…………………………………………………………………………………………………...........................................

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

 *(pełen adres)*

**do reprezentowania mnie w czynnościach związanych z rozpatrywaniem wniosku o udzielenie dotacji, do zawarcia w moim imieniu umowy o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Suchy Las orazdo reprezentowania mnie w czynnościach związanych z wykonywaniem tej umowy, w tym weryfikacją i rozliczeniem kosztów kwalifikowanych.**

Adres pełnomocnika do doręczania korespondencji ………………………………………………………………………..…..

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

*(pełen adres)*

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

 (*Data*) (*Czytelny podpis Wnioskodawcy*)

Do pełnomocnictwa należy dołączyć dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł (od udzielonego pełnomocnictwa) opłacie skarbowej nie podlega pełnomocnictwo udzielane małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu. Opłata skarbowa: Gmina Suchy Las: bank PBŚ 62 9043 1054 2054 0021 4641 0008