

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

PESEL legitymujący(a) się dowodem osobistym: seria nr

telefon kontaktowy

oświadczam, że upoważniam

1.

imię i nazwisko upoważnionego(ej)

PESEL legitymującego(ej) się dowodem osobistym: seria: nr

zamieszkałego(a)

2. *.....

imię i nazwisko upoważnionego(ej)

PESEL legitymującego(ej) się dowodem osobistym: seria: nr

zamieszkałego(a)*

do reprezentowania mnie przed Powiatowym Zespołem:

1. W sprawie nr ZO/4212/..... dotyczącej postępowania o wydanie:

- orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,*
- orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
PESEL, którego jestem opiekunem prawnym,*
 - do czynności związanych ze złożeniem wniosku,*
 - do przeglądania i odbioru dokumentacji z akt sprawy,*
 - do uzyskania informacji w sprawie, podczas prowadzonego postępowania, *
 - do udziału w posiedzeniu składu orzekającego, *
 - do odbioru orzeczenia.*

2. We wszystkich czynnościach związanych z postępowaniem prowadzonym przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności dotyczącym:

- mojej sprawy nr akt: ZO/4212/.....*
- Sprawy nr ZO/4212/..... dziecka,
PESEL, którego jestem opiekunem prawnym,*

w szczególności dotyczącym:

.....*

Oświadczam, że oryginał upoważnienia może być wykorzystywany:

- tylko w sprawie nr, z dnia*
- wielokrotnie w poprzednich i w każdej następnej sprawie.*

Uwaga! Cofnięcie/unieważnienie upoważnienia wymaga formy pisemnej.

.....
(podpis osoby przyjmującej upoważnienie)

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienie)