

### OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

(należy wypełnić w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa  
i następnie podpisywał będzie umowę pełnomocnik ustanowiony  
na podstawie pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie)

Ja niżej podpisany(a): .....

(imię i nazwisko Pełnomocnika)

zamieszkały(a): .....

(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr mieszkania)

nr PESEL

jako pełnomocnik Pani/Pana .....

oświadczam, iż nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm(y) oferujących sprzedaż towarów/ usług będących przedmiotem wniosku ani nie jest i nie był w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np.: związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

....., dnia .....r. ....

Miejscowość

Podpis Pełnomocnika