

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

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

Ja niżej podpisany(a):

(imię i nazwisko Pełnomocnika)

zamieszkały(a):

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

nr PESEL

jako pełnomocnik mego Mocodawcy Pani/Pana

.....

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

....., dniar.

Miejscowość

Podpis Pełnomocnika