

.....  
Miejscowość, data

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu .....

zamieszkałej/emu .....

legitymującej/emu się dowodem osobistym nr ..... wydanym

przez.....

do złożenia w moim imieniu wniosku o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym na rok szkolny 2022/2023 do Urzędu Gminy w Rabie Wyżnej oraz reprezentowania mnie w powyższej sprawie.

.....  
(podpis Mocodawcy)