



Załącznik nr 3 do regulaminu
rekrutacji i udziału w usłudze teleopieki realizowanej przez
Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie
finansowanej z dotacji celowej budżetu Państwa
w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniorów”
oraz środków budżetu Gminy Lublin

UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA KANDYDATA

Ja, niżej podpisany/a					
Imię (Imiona)					
Nazwisko					
Ulica					
Miejscowość		Numer domu		Numer lokalu	
Udzielam upoważnienia					
Imię (Imiona)					
Nazwisko					
Ulica					
Miejscowość		Numer domu		Numer lokalu	
Legitymującemu/ej się dowodem osobistym nr					
Nr Dowodu Osobistego					
do załatwiania wszelkich formalności oraz reprezentowania mnie w sprawach związanych z moim udziałem w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” – Moduł II realizowanym przez Gminę Lublin reprezentowaną przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie.					

Lublin, dnia

.....
podpis Kandydata

.....
podpis osoby upoważnionej