Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. **„Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina”.**

PEŁNOMOCNICTWO[1]

obowiązujące w projekcie pn.

„Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolskiego 2021-2027; Działanie: FEWP.06.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Ja, niżej podpisany/ podpisana,……

legitymujący/ legitymująca się dowodem osobistym seria ……nr……

wydanym przez……

udzielam pełnomocnictwa szczególnego:

Panu/Pani……

zamieszkałemu/zamieszkałej……

legitymującemu/ legitymującej się dowodem osobistym

seria……nr……

wydanym przez……

[1] Pełnomocnictwo jest udzielane zgodnie z **§5 pkt.9** Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina” .

do reprezentowania mojej osoby w następujących czynnościach związanych z uczestnictwem w projekcie „Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina”:

1. Złożenie formularza zgłoszeniowego oraz dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. projekcie „Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina” wraz z załącznikami
2. Zawarcia umowy uczestnictwa wraz z załącznikami do projektu pn. projekcie „Dobra Jesień Życia- usługi opiekuńcze dla Seniorów z terenu Konina”.
3. Podpisywanie kart wizyt świadczonych w ramach ww. projektu.

Pełnomocnictwa udzielam na okres mojego uczestnictwa w ww. projekcie.

……

(data i czytelny podpis)