

UPOWAŻNIENIE

.....
(miejscowość i data)

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko osoby upoważniającej)

zamieszkała/y

legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr

numer PESEL upoważniam Panią/Pana.....

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującą/ego się dowodem osobistym seria..... nr

PESEL.....zamieszkała/ego.....

do odbioru w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Żaganiu:

- 1) **orzeczenia o niepełnosprawności/stopnia niepełnosprawności** dotyczącego mojej osoby/ mojego dziecka/ osoby w imieniu której składałem/am wniosek*,
- 2) **karty parkingowej** dotyczącej mojej osoby/ mojego dziecka/ osoby w imieniu której składałem/am wniosek*,
- 3) **legitymacji osoby niepełnosprawnej** dotyczącej mojej osoby/ mojego dziecka/ osoby w imieniu której składałem/am wniosek*.

*odpowiednie zaznaczyć

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
(podpis osoby upoważniającej)