……………………………………., dnia……………………….

/miejscowość, data/

…………………………………………………………….

/imię i nazwisko osoby, której dotyczy upoważnienie/

……………………………………………………………

/adres zamieszkania/

PESEL: ………………………………………………..

**UPOWAŻNIENIE**

do odbioru paczek żywnościowych w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus - **PODROGRAM 2024**

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym …..………………………..…, posiadający skierowanie nr ……….………. z dnia …………………………….

upoważniam Panią/Pana ………………………………………………………………………

legitymującą/ego się dowodem osobistym ………………………………… do odbioru paczek żywnościowych w moim imieniu.

……………………………………………….………………

/czytelny podpis osoby upoważniającej/