

## UPOWAŻNIENIE STAŁE

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a).....  
Legitymujący(a) się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....  
dnia .....  
upoważniam Pana(ia).....  
zamieszkałego(a) .....  
legitymującego(a) się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....w dniu .....  
do odbierania w PCPR w Suwałkach moich należności ze środków PFRON tytułem  
dofinansowanie do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych.

.....  
*/czytelny podpis osoby upoważniającej/*

### **Potwierdzam własnoręczność podpisu**

*/Wójt gminy lub upoważniony pracownik pomocy społecznej/*

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
*/podpis i pieczętka imienna/*

.....  
*/pieczętka firmowa/*