

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a).....
PESEL legitymujący(a) się dowodem osobistym: seria nr
telefon kontaktowy

oświadczam, że upoważniam

1.
imię i nazwisko upoważnionego(ej)
PESEL legitymującego(ej) się dowodem osobistym: seria: nr
zamieszkałego(a)

2. *.....
imię i nazwisko upoważnionego(ej)
PESEL legitymującego(ej) się dowodem osobistym: seria: nr
zamieszkałego(a)*

do reprezentowania mnie przed Powiatowym Zespołem:

1. W sprawie nr ZO/4212/..... dotyczącej postępowania o wydanie:
 - ✓ orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,*
 - ✓ orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
PESEL, którego jestem opiekunem prawnym,*
 - do czynności związanych ze złożeniem wniosku,*
 - do przeglądania i odbioru dokumentacji z akt sprawy,*
 - do uzyskania informacji w sprawie, podczas prowadzonego postępowania, *
 - do udziału w posiedzeniu składu orzekającego, *
 - do odbioru orzeczenia.*
 2. We wszystkich czynnościach związanych z postępowaniem prowadzonym przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności dotyczącym:
 - ✓ mojej sprawy nr akt: ZO/4212/.....*
 - ✓ Sprawy nr ZO/4212/..... dziecka,
PESEL, którego jestem opiekunem prawnym,*
w szczególności dotyczącym:
- Oświadczam, że oryginał upoważnienia może być wykorzystywany:
- ✓ tylko w sprawie nr, z dnia
 - ✓ wielokrotnie w poprzednich i w każdej następnej sprawie.*

Uwaga! Cofnięcie/unieważnienie upoważnienia wymaga formy pisemnej.