

Lublin, dnia ..... roku

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

### Upoważnienie

**do celów przekazania dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do (zaznaczyć przedmiot dofinansowania):**

- 1) przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych
- 2) likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się lub technicznych
- 3) sprzętu rehabilitacyjnego

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

Pesel osoby upoważnionej .....

Adres zamieszkania os. upow.: .....

Seria i numer dowodu osobistego os. upow. ....

Organ wydający dowód osobisty .....

nr rachunku bankowego osoby upoważnionej\* .....

.....  
do odbioru dofinansowania ze środków PFRON przyznanego w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Lublinie ul. Diamentowa 2.

**Niniejsze upoważnienie obowiązuje do daty jego odwołania lub do daty śmierci osoby upoważniającej!**

Lublin, dn. .... r.....  
(data i podpis osoby upoważniającej)

.....  
(podpis i pieczęć osoby urzędowej, pracownika służby zdrowia, potwierdzającej własnoręcznie podpis)

\*

brak numeru rachunku bankowego w niniejszym upoważnieniu oznacza odbiór dofinansowania przez osobę upoważnioną w formie autowypłaty, w oddziale Banku Pekao, gdzie po okazaniu dowodu osobistego kwota dofinansowania zostanie w gotówce wypłacona wyłącznie osobie upoważnionej