

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a).....
zamieszkały(a)..... PESEL
legitymujący(a) się dowodem osobistym: seria nr ważnym do dnia
wydanym przez, nr telefonu kontaktowego

oświadczam, że upoważniam

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

zamieszkałego(a)
legitymującego(ej) się dowodem osobistym: seria:..... nr....., ważnym do dnia
wydanym przez

do reprezentowania mnie przed Powiatowym Zespołem: w zakresie:

1. odbioru orzeczenia nr ZO/4212/..... z dnia
- w sprawie o wydanie mojego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,*
 - w sprawie o wydanie orzeczenia o: niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności
mojego dziecka,

..... PESEL,
(imię i nazwisko dziecka/ osoby niepełnosprawnej)

którego jestem opiekunem prawnym;*

2. czynności związanych z toczącym się obecnie postępowaniem w sprawie o:

- wydanie mojego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności,
- wydanie orzeczenia o: niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności mojego
dziecka

..... PESEL,
(imię i nazwisko dziecka/ osoby niepełnosprawnej),

którego jestem opiekunem prawnym;*

w tym do:

- odbioru zaświadczenia potwierdzającego ważność orzeczenia (do dnia wydania
kolejnego ostatecznego orzeczenia, nie dłużej jednak niż do ostatniego dnia szóstego
miesiąca następującego po dacie określającej dotychczasową ważność),*
- przeglądu i odbioru dokumentacji z akt sprawy,*
- uzyskania informacji w sprawie, podczas prowadzonego postępowania, *
- udziału w posiedzeniu składu orzekającego, *
- wszelkich czynności związanych z postępowaniem prowadzonym przez Powiatowy
Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności.

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.

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)

***Właściwe zakreślić**