

....., dnia
miejsowość i data

Nazwisko i imię

PESEL

Adres zamieszkania

.....

PEŁNOMOCNICTWO

(podstawa prawna: art. 32 i 33 Kodeksu postępowania administracyjnego)

Ja niżej podpisana / podpisany,
legitymująca/cy się dowodem osobistym , nr i seria
udzielam pełnomocnictwa

Pani / Panu

legitymującemu się dowodem osobistym, nr i seria

do uczestnictwa w posiedzeniu składu orzekającego Powiatowego Zespołu do
Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Starachowicach w dniu
....., celem rozpatrzenia mojego wniosku z dnia
..... o wydanie orzeczenia o stopniu
niepełnosprawności, z uwagi na brak możliwości osobistego stawiennictwa ze
względu na stan zdrowia.

.....

podpis wnioskodawcy