**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, …………………………(imię i nazwisko mocodawcy), zam. w …………………… (miejscowość), ………………………(adres miejsca zamieszkania/pobytu, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, nazwa poczty), legitymujący się dowodem osobistym……………………………….(PESEL), ……….…………………..(seria, nr), wydanym przez ……………………………………………….(nazwa organu wydającego), zwany dalej Mocodawcą,

**udzielam pełnomocnictwa**

……………………..(imię i nazwisko pełnomocnika), zam. w …………………… (miejscowość), ………………………(adres miejsca zamieszkania/pobytu, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, nazwa poczty), legitymujący się dowodem osobistym ……………………………(PESEL)…………………………..(seria, nr) wydanym przez ……………………………………………….(nazwa organu wydającego), zwany dalej Pełnomocnikiem,

do reprezentowania mnie w postępowaniu o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia przy wszelkich czynnościach procesowych wynikłych w jego toku, w szczególności do złożenia w moim imieniu wniosku o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia, składania wszelkich wniosków dotyczących toku postępowania, środków odwoławczych od orzeczeń wydanych w toku niniejszego postępowania, udostępniania akt postępowania, dopuszczenia do udziału w czynnościach prowadzonych z udziałem Mocodawcy.

……………………………………

(podpis Mocodawcy)

a Pełnomocnik niniejsze pełnomocnictwo przyjmuje.

…………………………………..

(podpis Pełnomocnika)