

## 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 .....(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 .....(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, wypełnienia kwestionariusza samooceny trudności w zakresie wykonywania  
czynności związanych z funkcjonowaniem, odbioru oświadczeń procesowych organu,  
wykonywania zarządzeń organu prowadzącego postępowanie, 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, wniesienia wniosku o ponowne  
rozpatrzenie sprawy od decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia, itp.

.....

(podpis Mocodawcy)

a Pełnomocnik niniejsze pełnomocnictwo przyjmuje.

.....

(podpis Pełnomocnika)