

## OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

(należy wypełnić w przypadku, gdy w imieniu osoby niepełnosprawnej wniosek składa i następnie podpisywał będzie umowę pełnomocnik ustanowiony na podstawie pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie)

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko Pełnomocnika)

Nr PESEL: ..... zamieszkały(a) .....  
.....  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

jako pełnomocnik Pani/Pana .....

**oświadczam, że nie jestem i w ciągu ostatnich trzech lat nie byłem/am** właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm/y, oferujących sprzedaż towarów/ usług będących przedmiotem wniosku **ani nie jestem i nie byłem/am** w żaden inny sposób powiązany z zarządem tych firm poprzez np. związki gospodarcze, rodzinne, osobowe itp.

....., dnia .....  
(miejscowość )

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)