Dokument ten jest niezbędny, jeżeli senior ze względu na stan zdrowia lub inne okoliczności nie może osobiście złożyć wniosku, podpisać umowy lub załatwiać spraw formalnych w urzędzie gminy lub GOPS.

Miejscowość: ....., **Data:** ..... r.

PEŁNOMOCNICTWO

DO REPREZENTOWANIA W SPRAWACH ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ BONU SENIORALNEGO

Ja, niżej podpisany/a (**Mocodawca – Senior**):
Imię (imiona) i nazwisko: .....
Numer PESEL: *(W przypadku braku PESEL – seria i numer dokumentu tożsamości)*:
.....
Adres miejsca zamieszkania:
Ulica i nr domu/mieszkania: .....
Kod pocztowy i miejscowość: .....
niniejszym upoważniam (**Pełnomocnik**):
Imię (imiona) i nazwisko: .....
Legitymującego/ą się dokumentem tożsamości (rodzaj, seria i numer): .....
Adres do korespondencji:
.....
do wykonywania w moim imieniu wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z ubieganiem się o wsparcie w ramach Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028, w szczególności do:

- Złożenia wniosku o zawarcie umowy o realizację bonu senioralnego wraz z niezbędnymi oświadczeniami i załącznikami.
- Podpisania umowy o realizację bonu
- Odbierania i składania oświadczeń woli, pism, decyzji oraz prowadzenia wszelkiej korespondencji w toku postępowania weryfikacyjnego.
- Wskazywania i aktualizowania danych dotyczących moich potrzeb opiekuńczych oraz sytuacji dochodowej.

Pełnomocnictwo jest ważne do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnik nie jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw (subsubstytucji).

.....
(podpis Mocodawcy - Seniora)

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA:
Przyjmuję powyższe pełnomocnictwo i zobowiązuję się do działania zgodnie z wolą i w najlepszym interesie Mocodawcy.

.....
(podpis Pełnomocnika