

Świnoujście, dnia 7 maja 2020 r.

WO-KP.0052.122.2020

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Na podstawie art. 96 oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 1145, 1495) w związku z art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz.713)

**upoważniam**

**Panią Gabrielę Poniedziałek - Petruk**

**Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Świnoujściu**

do składania oświadczeń woli w imieniu Gminy Miasto Świnoujście oraz podejmowania wszelkich czynności prawnych i faktycznych w zakresie Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w szczególności do podpisania umowy i zaciągania zobowiązań finansowych wynikających z programu, składania wszelkich oświadczeń i podejmowania czynności związanych z realizacją programu, w tym wypłaty środków na rzecz podmiotów uprawnionych.

Pełnomocnictwo obowiązuje na czas realizacji programu, nie dłużej jednak niż do dnia ustania stosunku pracy pełnomocnika.

**PREZYDENT MIASTA**

*mgr inż. Janusz Zmurkiewicz*