



.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią .....  
legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym nr .....  
do odbioru z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Warlubiu artykułów  
żywnościowych w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa  
2014 – 2020 Podprogram 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu  
Pomocy Najbardziej Potrzebującym oraz innych artykułów spożywczych  
przekazanych przez Bank Żywności w Grudziądzu w okresie od dnia  
zakwalifikowania się do pomocy w ramach ww. Programu do dnia 31.12.2021 r.

.....

(podpis)