



Pełnomocnictwo

Instrukcja wypełniania

Wypełnij formularz.

Jeżeli potrzebujesz zapewnienia dodatkowej dostępności informacyjno-komunikacyjnej, ustalimy Twoje prawo do żądania dostępności i je zrealizujemy lub zapewnimy dostęp alternatywny.

1. W przypadku pisma odręcznego – wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem.
2. Jeśli potrzebujesz wsparcia w celu zapewnienia dostępności lub w wypełnieniu formularza, zadzwoń na infolinię: 22 581 84 10.

Data:

Miejscowość:

Ja (my), niżej podpisany(ni),

Imię i nazwisko rolnika, przedsiębiorcy lub imię i nazwisko członka zarządu fundacji, stowarzyszenia lub spółki, zgodnie z reprezentacją wskazaną w KRS lub osób działających w imieniu kościoła lub parafii, etc.
działając w imieniu i na rzecz

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko wnioskodawcy

niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa Pani/Panu

adres pełnomocnika:

Miejscowość:

Ulica:

Numer:

Numer lokalu:

Kod pocztowy:

Poczta:

tel. kontaktowy:

e-mail:

do działania w imieniu **wnioskodawcy o numerze PFRON,**

(jeśli nie posiada Nr PFRON, należy podać NIP, REGON bądź PESEL)

wobec

Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w zakresie ubiegania się o*:

dofinansowanie do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych;

refundację składek na ubezpieczenia społeczne osób niepełnosprawnych prowadzących działalność gospodarczą;

refundację składek dla niepełnosprawnych rolników lub rolników zobligowanych do opłacania składek za niepełnosprawnych domowników;



a w szczególności do:

1. uzyskania identyfikatora oraz hasła dostępu do systemu informatycznego,
2. sporządzania oraz przesyłania niezbędnych informacji oraz wniosków,
3. uzyskiwania informacji odnośnie dokumentacji składanej przez beneficjenta do PFRON.

Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia pełnomocnika do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Miejsce na podpis elektroniczny lub czytelny podpis/y wnioskodawcy lub osób reprezentujących wnioskodawcę, pieczętę/i imienną/e i pieczęć firmowa.

*zaznaczyć właściwe, jeżeli pełnomocnictwo ma obejmować określony zakres pomocy. Brak zaznaczenia oznacza, iż pełnomocnictwo obejmuje działanie we wszystkich trzech zakresach.

Pouczenie

1. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje składanie wniosków i występowanie w postępowaniu w sprawie wypłaty środków, a nie zwrotu już wypłaconych. Strona, chcąc aby pełnomocnik ustanowiony niniejszym pełnomocnictwem, działał w postępowaniu administracyjnym w przedmiocie zwrotu środków, powinna w toku prowadzonego postępowania, udzielić odrębnego pełnomocnictwa.
2. Jeżeli korespondencja w zakresie spraw związanych ze złożonymi wnioskami kierowana ma być do pełnomocnika, to odpowiednio na wniosku Wn-D, Wn-U-G lub Wn-U-A w sekcji „Adres do korespondencji/Dane pełnomocnika” należy wskazać imię i nazwisko (nazwa) pełnomocnika oraz adres korespondencyjny pełnomocnika.
3. Pełnomocnikiem nie może być osoba prawna, a jedynie osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
4. Pełnomocnictwo może być udzielone przez wnioskodawcę w przypadku osób fizycznych a w przypadku osób prawnych przez osoby reprezentujące wnioskodawcę (zgodnie z reprezentacją wynikającą z KRS).
5. Pełnomocnictwo jest uznawane za ważne do momentu wpływu do PFRON pisemnego oświadczenia o wypowiedzeniu pełnomocnictwa.
6. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale. Pełnomocnictwo w postaci elektronicznej powinno być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym lub osobistym wnioskodawcy i dostarczone Elektroniczną Skrzynką Podawczą PFRON dostępną na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (ePUAP) pod adresem: /PFRON/SkrytkaESP. Zamiast oryginału dokumentu wnioskodawca lub pełnomocnik może złożyć odpis dokumentu, jeżeli jego zgodność z oryginałem została poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym. Jeżeli odpis dokumentu został sporządzony na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, poświadczenia jego zgodności z oryginałem dokonuje się przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego. Odpisy dokumentów poświadczane elektronicznie sporządzane są w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 pkt 1 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. (podstawa prawna: art. 32, art. 33 § 3 oraz art. 76a § 2 i § 2a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024r., poz. 572, ze zm.).