**PEŁNOMOCNICTWO**

**Dane osoby, która udziela pełnomocnictwa:**

Imię/imiona…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie o udzieleniu pełnomocnictwa:**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu:

Imię/imiona…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer e-mail………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania na rzecz mocodawcy wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie złożonym w systemie SOW, a w szczególności do podpisania, poprawiania i uzupełniania wniosku o dofinansowanie w systemie SOW, udzielania wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie rozpatrywania wniosku o dofinansowanie, zawarcia i rozliczenia umowy o dofinansowanie oraz wszelkich działań związanych z realizacją zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania zawartej na podstawie wniosku o dofinansowanie. Dla realizacji ww. celów stanowiących przedmiot pełnomocnictwa, niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do posługiwania się jego skanem w sieci informatycznej systemu SOW, jak również do okazania/przesłania na wezwanie wersji papierowej oryginału niniejszego pełnomocnictwa lub prawidłowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwa udziela się na czas niezbędny do realizacji wszystkich ww. czynności związanych ze złożonym w systemie SOW wnioskiem o dofinansowanie. Pełnomocnictwo może być odwołane przez mocodawcę w każdym czasie.

Potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym pełnomocnictwie. Zmiana treści pełnomocnictwa wymaga wprowadzenia do systemu SOW nowego dokumentu pełnomocnictwa, za wyjątkiem zmian danych adresowo-kontaktowych pełnomocnika, o których pełnomocnik poinformuje za pośrednictwem systemu SOW.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………… | ….……………………………………………………………………………. |
| data | czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa |

**PFRON wprowadza istotne udogodnienia dla Wnioskodawców składających wnioski on-line w systemie SOW - pełnomocnictwa w zwykłej formie pisemnej**

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom osób z niepełnosprawnościami a także ich opiekunów, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych podejmuje liczne działania mające na celu ułatwienie uzyskania wsparcia dofinasowanego ze środków Funduszu, w szczególności umożliwiając coraz szerszą możliwość składania wniosków przez Internet. Wiele osób chętnie korzysta z elektronicznych form komunikacji, zwłaszcza w obliczu pandemii koronawirusa, gdy jeszcze bardziej dbamy nasze zdrowie i bezpieczeństwo.

Aby wnioskowanie on-line w systemie SOW było dostępne dla jeszcze większej liczby osób, PFRON wprowadził możliwość korzystania z pełnomocnictw w zwykłej formie pisemnej. Jest to dogodne rozwiązanie zwłaszcza dla tych osób, które nie posiadają podpisu elektronicznego ani profilu zaufanego bądź mają trudności w korzystaniu z narzędzi elektronicznych. Osoby te mogą udzielić pisemnego pełnomocnictwa wybranej przez siebie osobie i od tej pory pełnomocnik może składać wnioski w systemie SOW w ich imieniu.

Instrukcja:

* [wydrukuj Pełnomocnictwo](https://www.pfron.org.pl/fileadmin/Projekty_UE/SOW/2021-12-02_Pelnomocnictwo_popr/wzor_pelnomocnictwa_SOW.docx?utm_campaign=pfron&utm_source=df&utm_medium=download),
* uzupełnij brakujące dane,
* podpisz,
* przekaż Pełnomocnikowi.

Od tego momentu Twój pełnomocnik jest upoważniony, aby w Twoim imieniu dokonywać wszystkich czynności związanych z wnioskiem o dofinansowanie złożonym w systemie SOW, np.:

* podpisać, poprawić i uzupełnić wniosek o dofinansowanie w systemie SOW,
* udzielić wyjaśnień i informacji potrzebnych w trakcie rozpatrywania wniosku o dofinansowanie,
* zawrzeć i rozliczyć umowę o dofinansowanie,
* podejmować wszelkie działania związane z realizacją zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania zawartej na podstawie wniosku o dofinansowanie

Ważne: Skan pełnomocnictwa należy dołączyć do wniosku składanego w systemie SOW.

Szczegółowe informacje można uzyskać pod numerem Infolinii: SOW 800 889 777 (połączenie bezpłatne).

Jesteśmy przekonani, że wprowadzone rozwiązanie w znaczący sposób ułatwi korzystanie ze wsparcia, które PFRON oferuje osobom z niepełnosprawnościami.

Poniżej zamieszczamy wzory Pełnomocnictwa oraz odwołania Pełnomocnictwa

**Dokumenty do pobrania**