

.....  
miejsowość, data

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU ŻYWNOŚCI

Ja niżej podpisany .....(imię i nazwisko)

zamieszkała/y ..... (adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobisty nr ..... upoważniam Panią/

Pana..... (imię i nazwisko osoby upoważnionej)

zamieszkałą/ego ..... ( adres zamieszkania)

legitymująca/cego się dowodem osobistym nr..... do odbioru w

moim imieniu żywności w ramach programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnością (FEPŻ) .

Upoważnienie dotyczy odbioru żywności przeznaczonej dla mnie/ mojej rodziny.

UPOWAŻNIENIE OBOWIĄZUJE PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI PROGRAMU W

ROKU 2026.

.....  
Czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia