

UCHWAŁA NR. 322/05  
Zarządu Powiatu w Łobzie  
z dnia 3 stycznia 2005

w sprawie udzielenia Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łobzie pełnomocnictwa dokonywania wszelkich czynności związanych z realizacją Programów EFS PFRON - Działanie 1.4 Integracja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych

Na podstawie art. 26 ust. 1, 32 ust. 1 oraz 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym ( Dz.U. z 2001 r., Nr 142, poz. 1592, z 2002 r., Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806) **uchwała się co następuje:**

§ 1

Zobowiązuje się Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łobzie do przygotowania projektu i złożenia wniosku.

§ 2

1. Udziela się Pani Katarzynie Błaszczyk – Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łobzie pełnomocnictwa do dokonywania wszelkich czynności związanych z udziałem i realizacją Programu, z wyłączeniem możliwości składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Powiatu.

2. Pełnomocnictwo stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łobzie.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

1. **Halina Szymańska** – Przewodnicząca Zarządu
2. **Wiesław Bernacki** – Wiceprzewodniczący Zarządu
3. **Henryk Kmiec** – Członek Zarządu
4. **Waldemar Konefał** – Członek Zarządu
5. **Andrzej Gradus** – Członek Zarządu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie uchwały nr. 322/05 zarządu Powiatu w Łobzie z dnia 08.01.05

### udzielam pełnomocnictwa

Dla Pani Katarzyny Błaszczyk – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łobzie do wykonywania wszelkich działań w zakresie podejmowania czynności związanych z udziałem w Programie EFS PFRON– Działanie 1.4 – „Integracja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych” z wyłączeniem składania oświadczeń woli w sprawach majątkowych w imieniu Powiatu.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest na czas trwania programu.  
Ustanie stosunku pracy powoduje ustanie pełnomocnictwa.

DYREKTOR  
POWIATOWEGO CENTRUM  
POMOCY RODZINIE

*Katarzyna Błaszczyk*  
mgr Katarzyna Błaszczyk

.....  
podpis pracownika

PRZEWODNICZĄCA  
ZARZĄDU

*Halina Szymańska*  
Halina Szymańska

WICEPRZEWODNICZĄCY  
ZARZĄDU

*Wiesław Bernacki*  
Wiesław Bernacki

.....  
podpis członka Zarządu Powiatu