

WO.0052.0072.2024  
D2024.02.01922

Kalisz, 15 lutego 2024 r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam **Pani Iwone Niedźwiedz** – **Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu** pełnomocnictwa do realizacji programu „Aktywny Samorząd”, w tym do:

- 1) rozpatrywania wniosków,
- 2) odmowy udzielania dofinansowania,
- 3) zawierania i rozwiązywania umów cywilnoprawnych w ramach programu,
- 4) składania wyjaśnień oraz sprawozdań z jego realizacji,
- 5) podpisywania umów z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w sprawie realizacji programu oraz aneksów do nich,
- 6) składania zapotrzebowania na środki finansowe oraz informacji o stanie realizacji programu.

Traci moc pełnomocnictwo Nr WO.0052.0469.2020 z dnia 30 października 2020 r.

Pełnomocnictwo jest udzielane na czas wykonywania obowiązków Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kaliszu i może być w każdej chwili odwołane.

POTWIERDZAM ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

  
PREZYDENT  
MIASTA KALISZA  
Krystian Kinastowski