

\* PRZYKŁAD \*

WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI  
W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM

GDAŃSK, 25.03.2026  
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany(a) JAN ANDRZEJ KOWALSKI  
(imię i nazwisko upoważniającego)

zamieszkały(a) 83-000 PRUSZCZ GDAŃSKI  
ul. WZASOWA 22a / 1  
(adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym \_\_\_\_\_  
(seria i numer dowodu osobistego)

numer PESEL 80010123456

upoważniam Pana(ią) ANNE KOWALSKA  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego 83-000 PRUSZCZ GDAŃSKI  
ul. WZASOWA 22a / 1  
(adres zamieszkania)

legitymującego się dowodem osobistym \_\_\_\_\_  
(seria i numer dowodu osobistego)

numer PESEL 82032512345

do: reprezentowania mnie w postępowaniu o wydanie decyzji ustalającej  
poziom potrzeby wsparcia przy wszelkich czynnościach procesowych  
wynikłych w jego toku

Jan Kowalski  
(podpis upoważniającego)