

**TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ DZIECI
ZACHODNIOPOMORSKI ODZIAŁ REGIONALNY
70-501 SZCZECIN, ul. Jarowita 2
Tel. 91 43 45 128, fax 91 48 84 201
KRS: 0000133561 REGON: 812 54 84 201 NIP: 851 28 05 432
Organizacja pożytku publicznego**

PEŁNOMOCNICTWO

Zarząd Zachodniopomorskiego Oddziału Regionalnego Towarzystwa Przyjaciół Dzieci – jako jednostka nadrzędna – upoważnia przedstawicieli Zarządu Koła Towarzystwa Przyjaciół Dzieci..... w..... w osobach:

..... – Przewodniczący
..... – Sekretarz
..... – Skarbnik

Do załatwiania spraw związanych z prowadzoną działalnością statutową, pozyskiwaniem środków finansowych i materialnych na działalność, promowanie wizerunku organizacji.

Pełnomocnictwo upoważnia do:

- składania ofert i wniosków w zakresie działalności statutowej;
- podpisywania umów, zobowiązań i składania deklaracji oraz druków rejestracyjnych w urzędzie skarbowym, banku, ZUS, organach samorządowych i innych instytucjach;
- dysponowania uzyskanymi funduszami i środkami materiałowymi do wysokości rzeczywiście osiągniętych dochodów i ilości pozyskanych środków materiałowych;
- dokonywania rozliczeń finansowych i prowadzenia rozliczeń materiałowych

Za zaciągnięte zobowiązania finansowe i materialne w drodze umowy lub złożonego zobowiązania (deklaracji) oraz faktów dokonanych odpowiedzialność ponosi Zarząd Koła Towarzystwa Przyjaciół Dzieci..... w

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Koło w – wpisane jest do KRS – rubryka ... – jednostki terenowe lub oddziały poz..... .

Oświadczenia woli w powyższych sprawach składają dwie z w/w osób.

Pełnomocnictwo zachowuje ważność od dnia r. do dnia..... r.

SKARBNIK
ZARZĄDU ODDZIAŁU
.....

PREZES
ZARZĄDU ODDZIAŁU
.....

.....
(miejscowość, data)