

## PEŁNOMOCNICTWO

do udziału w Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach  
obradującego w trzech częściach w dniach: 16 czerwca, 17 czerwca i 18 czerwca 2026 r.

### DANE MOCNODAWCY (CZŁONKA SPÓŁDZIELNI):

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

### DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Status pełnomocnika (*zaznaczyć właściwe*):

- Osoba bliska dla członka spółdzielni (pokrewieństwo/powinowactwo):  
 Członek tej samej Spółdzielni Mieszkaniowej (nr członkowski: .....)  
 Adwokat  Radca prawny

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa wyżej wymienionemu Pełnomocnikowi do reprezentowania mnie oraz do wykonywania prawa głosu w moim imieniu na **Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA”** w Policach tj. w ..... części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonego na dzień .....

Pełnomocnik jest upoważniony do uczestnictwa w obradach, głosowania nad wszystkimi uchwałami objętymi porządkiem obrad, **z wyłączeniem** głosowań w sprawach wyboru lub odwołania członków Rady Nadzorczej Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo jest jednorazowe. Pełnomocnik nie może substytuować (przepisywać) niniejszego pełnomocnictwa na inne osoby.

Oświadczam, że nie udzieliłem/am innego pełnomocnictwa do udziału w tym Walnym Zgromadzeniu. Jestem świadomy/a, że lista pełnomocnictw zostanie odczytana na początku Walnego Zgromadzenia.

.....  
(czytelny podpis Mocodawcy / Członka Spółdzielni)

.....  
(czytelny podpis Pełnomocnika – potwierdzenie przyjęcia)

---

*(Poniższe oświadczenie należy wypełnić i dołączyć **tylko wtedy**, gdy jako pełnomocnika wyznaczono osobę bliską)*

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA (OSOBY BLISKIEJ)**

Ja, niżej podpisany/a .....,

PESEL....., jako Pełnomocnik powołany do reprezentowania członka

Spółdzielni pana/pani .....,  
niniejszym

oświadczam, że:

Spełniam ustawowy wymóg bycia **osobą bliską** w rozumieniu przepisów ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, a mój stopień pokrewieństwa/powinowactwa w stosunku do Mocodawcy to: ..... (ojciec, matka, syn, córka, wnuk, wnuczka, babcia, dziadek, małżonek, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, przysposabiający i przysposobiony).

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość: .....,

Dnia: ..... r.

.....

*(czytelny podpis Pełnomocnika składającego oświadczenie)*

---