

**OŚWIADCZENIE OSOBY BLISKIEJ – PEŁNOMOCNIKA CZŁONKA SPÓŁDZIELNI NA WALNYM ZGROMADZENIU
w 2026 roku.**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

oświadczam, że jestem osobą bliską dla:

Imię i nazwisko **członka spółdzielni**:

Adres zamieszkania:

w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 grudnia 2000 roku o spółdzielniach mieszkaniowych oraz Statutu Spółdzielni.

Działając na podstawie udzielonego mi pełnomocnictwa, reprezentuję wskazanego powyżej **członka Spółdzielni** na Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni w dniu:

Oświadczam, że:

1. Łączy mnie z członkiem spółdzielni stosunek pokrewieństwa / powinowactwa / w rozumieniu art. 2 ust. 5 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z wyłączeniem osób, pozostających we wspólnym pożyciu (konkubent/konkubina)
2. Pełnomocnictwo zostało udzielone na piśmie pod rygorem nieważności,
3. Przyjmuję do wiadomości, że pełnomocnik może reprezentować tylko jednego członka spółdzielni na danym Walnym Zgromadzeniu,
4. Nie jestem członkiem zarządu spółdzielni ani pracownikiem spółdzielni,
5. Nie zachodzą wobec mnie inne ustawowe przesłanki wyłączające możliwość bycia pełnomocnikiem,
6. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
7. Dane osobowe zawarte w niniejszym oświadczeniu są podawane w zakresie niezbędnym do realizacji prawa udziału w Walnym Zgromadzeniu oraz weryfikacji pełnomocnictwa.

Klauzula identyfikacyjna

Tożsamość pełnomocnika będzie zweryfikowana przez spółdzielnię na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, bez utrwalania jego numeru w dokumentacji, a obowiązek informacyjny jest spełniony na druku pełnomocnictwa.

Oświadczenie składam w celu potwierdzenia mojego statusu jako osoby bliskiej oraz spełnienia wymogów wynikających z art. 8³ ust. 1²–1⁶ ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis pełnomocnika)

