

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

będącego osobą bliską członka spółdzielni udzielającego pełnomocnictwa

Ja, niżej podpisany(a)....., będący(a)

(imię i nazwisko pełnomocnika)

na Walnym Zgromadzeniu Członków nr w 2026 roku pełnomocnikiem członka Spółdzielni Mieszkaniowej w Trzebnicy Pana(i)

.....,

(imię i nazwisko członka udzielającego pełnomocnictwa)

potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że jestem osobą bliską tj.w stosunku

(podać stopień pokrewieństwa)

do członka udzielającego mi pełnomocnictwa i tym samym spełniam wymóg osoby bliskiej, o którym mowa w art.2 ust.5 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z 15 grudnia 2000r. (Dz. U. z 2024r. poz.558) oraz w art.1 ustawy z dnia 4 grudnia 2025 r. o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2026 r, poz.39).

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis pełnomocnika)

Ważne:

1. Oświadczenie pełnomocnika stwierdzającego że jest osobą bliską wraz z udzielonym pełnomocnictwem należy w oryginałach dostarczyć do spółdzielni **nie później niż 3 dni** przed terminem posiedzenie pierwszej części Walnego Zgromadzenia, czyli do dnia **29-05-2026 do godz.15.00** .
2. **Pełnomocnik nie może brać udziału w głosowaniu, którego przedmiotem jest wybór członków Rady Nadzorczej.**