

**Aneks  
z dnia 30 lipca 2010 roku**

**do Zarządzenia nr 5/2010**

**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach  
z dnia 27 stycznia 2010 r.**

**w sprawie: ustalenia Procedur Kontroli Finansowej w Powiatowym Centrum Pomocy  
Rodzinie w Kartuzach.**

**§ 1**

1. Rozszerzam wykaz osób uprawnionych do podpisywania dokumentów finansowych w ten sposób, że w pkt. 2 załącznika do Zarządzenia Nr 5/2010 z dniem 01 sierpnia 2010 roku upoważniam Pana Grzegorz Mikiciuk – Kierownika Działu Pomocy Osobom Niepełnosprawnych pod względem zgodności z ustawą Prawo Zamówień Publicznych.
2. Wzór podpisów stanowi załącznik do niniejszego aneksu.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE**  
83-300 Kartuzy, ul. Mściwoja II 20  
tel. 058 / 685-33-20

**DYREKTOR**  
*Gabryela Gołata*

Wzór podpisu pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach używany do  
podpisywania dokumentów księgowych

— pod względem zgodności z ustawą Prawo Zamówień Publicznych:

(załącznik do aneksu z 30.07.2010 do Zarządzenia Dyrektora PCPR Nr 5/2010 z 27.01.2010r.)

Grzegorz Mikiciuk  
kierownik

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'G' followed by several fluid, connected strokes. The signature is written on a horizontal dotted line.