



PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/ - a, działając w imieniu własnym/ firmy
(właściciel/ wspólnik)
....., nr NIP:, z siedzibą
w upoważniam Pana/ Panią legitymującego/ - cą się
dowodem osobistym nr:, zamieszkałego/ - łą w przy ul.
....., do podejmowania wszelkich czynności w zakresie ubiegania się
o dofinansowanie działań ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego i ich realizacji
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pajęcznie, w tym w szczególności do:

- złożenia, uzupełniania i poprawiania przedmiotowego wniosku wraz z jego załącznikami,
- składania w moim imieniu oświadczeń woli, które skutkować mogą zaciągnięciem zobowiązań finansowych,
- podpisania umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego, a także prowadzenia i podpisywania wszelkiej dokumentacji wynikającej z realizacji przedmiotowej umowy.

.....
podpis Wnioskodawcy