

....., dn.
miejsowość

.....
Pieczęć firmowa wnioskodawcy

**Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Starogardzie Gdańskim
ul. Kanałowa 3
83-200 Starogard Gdański**

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko mocodawcy*), działając w imieniu
..... (*dane firmy*) udzielam niniejszym Pani/u
..... (*imię i nazwisko*)
zamieszkałej/emu , legitymującą/ym się dowodem
osobistym seria nr , PESEL: nr tel.
pełnomocnictwa do złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie
lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawców i zawarcia
umowy w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i/lub pracodawcy
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz do składania wszelkich oświadczeń i dokonywania wszelkich czynności
związanych ze złożonym wnioskiem, a także z realizacją warunków wynikających z zawartej umowy.

.....
*Czytelny podpis / podpisy oraz pieczętka imienna osoby/osób
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym
w imieniu mocodawcy*