

Załącznik nr 4

....., 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 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*