



Załącznik nr 4

.....
dane podmiotu

....., dn.
miejscowość

Powiatowy Urząd
Pracy w Brzozowie

Pełnomocnictwo*

Ja, niżej podpisana/y (imię
i nazwisko Mocodawcy), działając w imieniu
..... (nazwa
reprezentowanego podmiotu) udzielam niniejszym Pani/u
..... (imię i nazwisko Pełnomocnika,
numer PESEL....., a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer
dokumentu potwierdzającego tożsamość),.....,
pełnomocnictwa do:

- złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego;
- ustalenia zakresu finansowania wniosku;
- zawarcia umowy w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne dofinansowywane z Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
- składania oświadczeń i dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych ze złożonym wnioskiem, a także z realizacją warunków wynikających z zawartej umowy.

podpis Mocodawcy

.....

Oświadczam, że pełnomocnictwo przyjąłem

podpis Pełnomocnika

.....

* W przypadku, gdy podmiot reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i opatrzone stosownym podpisem przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu.