**Pełnomocnictwo – wzór**

………………………..……………….

(miejscowość i data)

**Dane albo pieczątka Pracodawcy**

………………………..…………

(nazwa)

………………………….…….…

(adres siedziby)

…………………….…….………

(NIP)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisana/ny **upoważniam** Panią/Pana ……………………………………….. legitymującą/cego się dokumentem tożsamości rodzaj(\*): dowód osobisty / paszport / inny: ………….,

seria …. numer …………….,

zamieszkałej/łego w: …………………, ul. …………………………

do dokonywania w moim imieniu czynności faktycznych i prawnych związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym w tym do:

- podpisania wniosku,

- składania wszelkich oświadczeń,

- podpisania umowy,

- wszelkich czynności związanych z realizacją umowy KFS.

Pełnomocnictwo jest ważne do …………………………….

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………….………………….*  *(miejscowość, data)* |  | *………………………………………..…………………*  *(pieczątka i podpis pracodawcy,*  *w przypadku braku imiennej pieczęci*  *należy złożyć czytelny podpis)* |
|  |  |  |