**Pełnomocnictwo – wzór**

………………………..……………….

(miejscowość i data)

**Dane albo pieczątka Pracodawcy**

………………………..…………

(nazwa)

………………………….…….…

(adres siedziby)

…………………….…….………

(NIP)

**Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy**

**(jeżeli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów rejestrowych)**

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,

- podpisania załączników do wniosku,

- składania wszelkich oświadczeń,

- składania wszelkich wyjaśnień,

- składania wszelkich informacji,

- podpisania umowy,

- podpisania aneksu do umowy,

- wszelkich czynności związanych z zawarciem, realizacją i rozliczeniem umowy KFS.

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

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw.

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