

Załącznik Nr 9

miejsowość, dn.2024 r.

Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie

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, nr PESEL: pełnomocnictwa do:

- złożenia wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na finansowanie lub współfinansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców*
- zawarcia umowy w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego*
- do składania wszelkich oświadczeń i dokonywania wszelkich czynności związanych ze złożonym wnioskiem, a także z realizacją warunków wynikających z zawartej umowy*.

.....

Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo

**niepotrzebne skreślić*